



AÑO DE NACIMIENTO DEL ALUMNO/A

20__

**ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES
PROCESO DE MATRÍCULA. CURSO 2024/25
MODELO DE RECLAMACIÓN**

DEL 13 AL 19 DE JUNIO

(ambos inclusive)

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS (*): _____
FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año): _____

(* Si el alumno/a aún no ha nacido, estos datos serán los de la madre y la fecha de nacimiento será la prevista del parto.

DATOS DE LOS/AS TUTORES/AS LEGALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL **TUTOR/A 1**: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA **TUTOR/A 2**: _____

SOLICITA

Fecha:

Tutor/a 1

Tutor/a 2

Fdo. _____

Fdo. _____