

SOLICITUD DE RENUNCIA A LA PLAZA

1. DATOS DE LA ESCUELA INFANTIL

NOMBRE DEL CENTRO

MUNICIPIO

2. DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

CALLE

Nº

PISO

LETRA

TELÉFONO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

ENSEÑANZAS

1º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

NIVEL EDUCATIVO:

☐ 0-1 años ☐ 1-2 años ☐ 2-3 años

3. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

DNI

PARENTESCO CON EL ALUMNO

4. DATOS DE LA SOLICITUD

Solicito:

LA BAJA EN LA PLAZA OBTENIDA por el alumno/a señalado en el apartado 2 en dicha Escuela Infantil.

Motivo:

En Miguelturra, a ____ de _____ de 20____

Firma de la persona solicitante