



AYUNTAMIENTO DE ARCHENA



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
"COLORINES"

**CURSO ESCOLAR 2017-2018
SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PLAZA**

DATOS DEL NIÑO/A	Apellidos:..... Nombre:..... Domicilio:..... Localidad:.....C.P..... Teléfono:.....
------------------	---

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud.

En caso de modificación de datos con respecto al curso anterior, documentación que lo acredite.

.....,de de 2017

Fdo: El Padre o tutor

Fdo: La Madre o tutora