



Anexo II

SOLICITUD RESERVA DE PLAZA

CURSO 20 ____ / 20 ____

1. DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS

Y NOMBRE

Fecha de nacimiento

2. DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Nombre y Apellidos

N.I.F.

Domicilio

Población

Provincia

Código postal

Teléfonos

3. DATOS QUE HAN SUFRIDO MODIFICACIONES EN RELACIÓN CON EL CURSO ANTERIOR

Familiares:

Otros:

SOLICITO LA CONTINUIDAD DE MI HIJO/A PARA EL PRÓXIMO CURSO 20 ____ / ____

Casasimarro, a ____ de ____ de ____

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Fdo.- D./D^a

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASASIMARRO