



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./Dª _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASASIMARRO