Don/doña.............................................................…………………….………………….DNI.................................................................

Dirección: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Teléfono(s): …………………………………………………………………

Padre/madre del alumno/a.......................................................................................................................................................

Solicita se le reserve plaza para el Curso escolar 2020/21 en la Primera Etapa de Educación Infantil (Aula de 2 años)

Firma:

Fecha: