**ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL EL VERGER**

**SOL.LICITUD DE MATRÍCULA**

**CURS ESCOLAR: 2025-2026**

COGNOMS I NOM DE L’ALUMNE/A…………………………………………………….............................................

 DATA NAIXEMENT ALUMNE/A…………………………………………………………………………………………………………

Nº DC Nº SIP ALUMNE/A……………………………………………………………………………………………………………………………………...

E-MAIL………………………………………………………………………………………………………………………………………………

COGNOMS I NOM PARE/TUTOR…………………………………………………………………………………………………….

D.N.I. PARE/TUTOR....................................... ………………………………………………………………………………….

COGNOMS I NOM MADE/TUTORA…………………………………………………………………………………………………..

D.N.I. MARE/TUTORA................................... …………………………………………………………………………………

DOMICILI...................................................... …………………………………….TELF. :.... ………………………….

LOCALITAT.................................... ……………………………………………………….C.P.:………………………………..

 TELÈFON LOCALITZABLE PARE/TUTOR………………………………………………………………………………………..

TELÈFON LOCALITZABLE MARE/TUTORA…………………………………………………………………………………….

MENJADOR SÍ ……. NO...... (tria opció a mode orientatiu per al centre)

DADES COMPTE BANCARI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

El Verger, de de 2025.

SIGNATURA:

 **NOTA: la sol·licitud s’emplenarà amb majúscules i lletra llegible**