



AJUNTAMENT DE VILOBÍ DEL PENEDÈS

INSTÀNCIA GENERAL

DADES COMPAREIXENT

| | |
|-------------------------|--|
| Nom i cognoms | |
| DNI | |
| Domicili | |
| Localitat i codi postal | |
| Telèfon | |
| Adreça electrònica | |

EXPOSA (Exposeu de forma resumida els motius de la vostra sol·licitud)

Que es pare/mare/tutor/a del nen/a _____

Que l'infant té _____ anys i està interessat en què assisteixi a l'Escola bressol municipal de Vilobí del Penedès.

Que adjunta la documentació necessària per sol·licitar la preinscripció de l'infant.

SOL·LICITA (Detalleu la vostra sol·licitud)

Que, previs els tràmits reglamentaris, s'admeti l'infant a l'Escola bressol municipal.

Data:

Signatura:

IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE VILOBÍ DEL PENEDÈS.-