



Excmo. Ayuntamiento de  
**VALENCIA DE DON JUAN (LEÓN)**



## PREINSCRIPCIÓN PLAZA ESCUELA INFANTIL PEQUECOYANZA CURSO 2020/2021

D./Dña \_\_\_\_\_ con D.N.I.  
\_\_\_\_\_ como padre/madre, tutor/a del alumno/a  
\_\_\_\_\_, fecha de nacimiento \_\_\_\_\_,  
deseo reservar plaza en la **Escuela Infantil Municipal PequeCoyanza** para el curso escolar  
2020-2021.

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha prevista de incorporación: \_\_\_\_\_

Horario solicitado para el Curso 2020 – 2021:

Entrada \_\_\_\_\_ Salida \_\_\_\_\_

Utilizará servicio de comedor:

SI

NO

( MARCAR LA CASILLA QUE PROCEDA)

En Valencia de Don Juan a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020

Fdo.: ( EL/LA SOLICITANTE)

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALENCIA DE DON JUAN**