



Excmo. Ayuntamiento de
VALENCIA DE DON JUAN (LEÓN)



PREINSCRIPCIÓN PLAZA ESCUELA INFANTIL PEQUECOYANZA CURSO 2021/2022

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
2021-2022.

Teléfono de contacto _____

Correo electrónico _____

Fecha prevista de incorporación: _____

Horario solicitado para el Curso 2021 – 2022:

Entrada _____ Salida _____

Utilizará servicio de comedor:

SI

NO

(MARCAR LA CASILLA QUE PROCEDA)

En Valencia de Don Juan a _____ de _____ 2021

Fdo.: (EL/LA SOLICITANTE)

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