

SOLICITUD DE ALEGACIÓN AL SR/SRA DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:
2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE/PASAPORTE:
3. EXPONE (exponga de forma detallada)			
4. POR LO QUE SOLICITA (detalle su petición)			
5. APORTANDO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN			
1.- _____			
2.- _____			
3.- _____			
En _____ a _____ de _____ de _____			
EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO O ALUMNA			
Fdo: _____			