

**ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE DOLORES**

**SOLICITUD DE READMISIÓN**

**CURSO 2020-2021**

**DATOS DEL NIÑO/A:**

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Número de SIP (completo) \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES:**

Padre o tutor \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

Madre o tutora \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Se mantenga al niño/a para el curso escolar 2020-2021 como alumno/a de la Escuela Infantil Municipal de Dolores.

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

\_Fotocopia de la tarjeta sanitaria del niño/a (SIP) en los casos que durante el curso 2019-2020 no estuviese subvencionado con el boninfantil.

En Dolores, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**FIRMA DE LA MADRE Y EL PADRE**