



Ayuntamiento de Aldeanueva de Ebro

MODELO DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA DE PLAZA DE LA ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO 'PRIMEROS PASOS' DE ALDEANUEVA DE EBRO

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

D.N.I./N.I.E.:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

Relación con el niño (padres, madres, tutor o representante legal):

DATOS DEL NIÑO

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Lugar de nacimiento:

Provincia:

Fecha de nacimiento:

DECLARO:

Aceptar la plaza y sus condiciones administrativas y económicas, que conozco, reflejadas en las Ordenanzas municipales de este servicio y en la fiscal reguladora de la Tasa por la prestación del mismo, responsabilizándome de los correspondientes pagos mensuales y, en su caso, de los gastos que puedan producirse.

Renunciar a la plaza. DESDE EL DÍA: _____

Lo que firmo en _____, a _____ de _____ de 20____.

(Firma del solicitante)