



M.I Ayuntamiento de Borja

## ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL “BALTASAR GONZALEZ”

### PREINSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:.....

DIRECCIÓN:.....

CODIGO POSTAL..... POBLACION.....

DNI:..... TELÉFONO:.....

Nº DE HIJOS MATRICULADOS EN EL CENTRO (además del solicitante).....

**SOLICITA:** Que se admita al alumno citado para el curso escolar 201 /201 , como alumno de ese centro en la unidad escolar:

- De 0 a 1 año (nacidos en 201 )
- De 1 año a 2 años (nacidos en 201 )
- De 2 años a 3 años (nacidos en 201 )
- Solicita plaza de alumno con necesidades educativas especiales

En Borja, a.....de.....de 201

Fdo.: .....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE BORJA