A LA PRESIDENTA DE LA COMISSIÓ DE GARANTIES D’ADMISSIÓ DE SANT PERE DE RIBES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADES DE L’ALUMNE/A** | | |
| **Nom:** | **Cognoms:** | |
| **Adreça:** | | |
| **Municipi:** | | **CP:** |
| **Data de naixement:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADES DEL PARE, LA MARE, EL TUTOR O LA TUTORA RECLAMANT:** | | |
| **Nom:** | **Cognoms:** | |
| **NIF / DNI / NIE:** | | |
| **Telèfon de contacte:** | | **c/e:** |

Per tot això,

**DEMANO:**

**EXPOSO:**

|  |
| --- |
| **PLAÇA ESCOLAR ASSIGNADA** |
| **Centre:** |
| **Curs:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_ de juny de 2024

(municipi), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

### (signatura)

**(Cal adjuntar a aquesta reclamació una fotocòpia de la preinscripció)**