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)**