



SOLICITUD CAMBIO DE TIPO DE JORNADA
ESCUELA INFANTIL SAN PELAYO

Solicitante :D./ña. _____ vecino
de _____ C.P. _____ con
domicilio en la C/ _____ nº _____ Teléfonos de
contacto _____ y N.I.F. nº _____
e-mail de contacto _____ en calidad de PADRE / MADRE / TUTOR
/REPRESENTANTE LEGAL (tachar lo que no proceda) del niño@

<i>Primer apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre</i>
<i>Lugar de nacimiento</i>	<i>Provincia</i>	<i>Fecha nacimiento</i>

- Curso escolar año _____ .

Marcar lo que proceda:

- Tipo de jornada solicitada:

- Jornada continua
 Jornada partida
 Jornada de mañana

- Otros servicios

- Aula matinal
 Servicio comedor en jornada de mañana

Solicito el cambio del tipo de jornada para el centro y curso arriba indicados en
San Vicente de la Sonsierra a _____