

**Región de Murcia**

Consejería de Educación, Cultura y Universidades

Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos

**CURSO ESCOLAR 2015 / 2016
SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PLAZA**

Escuela Infantil

Localidad

DATOS DEL NIÑO	Apellidos:
	Nombre: Fecha de nacimiento:
	Domicilio:
	Localidad: C.P. Teléfono:

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud.
En caso de modificación de datos con respecto al curso anterior, documentación que lo acredite.

....., de ~~2014~~ de 2015

Fdo.- El Padre o tutor

Fdo.- La Madre o tutora