



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL
RIUDARENES FULL DE PREINSCRIPCIÓ
CURS 2024-2025

Dades de l'infant:

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

Adreça: _____

Municipi: _____

Telèfon: _____

Data de naixement: _____

Targeta sanitària individual: _____

Dades del pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms del pare, mare, tutor/a:

DNI/NIE: _____



Dades del pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms del pare, mare, tutor/a:

DNI/NIE: _____

Declaració del pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms: _____

En qualitat de: pare, mare, tutor o tutora

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i en la documentació acreditativa que s'adjunta per als criteris de prioritat.

Lloc i data

Signatura