



AJUNTAMENT
D'ALBALAT DELS SORELLS
ESCOLA MATINERA

Sr./Sra. *D^a/D* , D.N.I.
., major d'edat, veï/veïna d'Albalat dels Sorells, amb domicili en el carrer *mayor de edad, vecina/o de Albalat dels Sorells, con domicilio en la Calle* , telèfon de contacte *teléfono de contacto* ,

EXPOSA EXPONE :

Que està/n matriculat/a/s/des el/els/la/les fill/a/s/es, descendents o menors al seu càrrec per al Servei Públic d'“Escola Matinera” en el curs 2015/16, els quals es detallen seguidament *Que está/án matriculado/a/os/as el/la/los/las hijo/a/os/as, descendientes o menores a su cargo en el curso 2015/16*, que seguidamente es detallen para el *Servicio Público de la “Escola Matinera”*; i per esta instància comunica amb un mes d'antelació que tornarà a assistir en el mes de *y por esta instancia comunica con un mes de antelación que volverá a asistir en el mes de* al Servei Públic de l'“Escola Matinera” al *servicio Público de la “Escola Matinera”*.

Cognoms i nom <i>Apellidos y nombre</i>	Data de naixement <i>Fecha nacimiento</i>	Vinculació <i>Vinculación</i>

Albalat dels Sorells a _____ de _____ de 201
Albalat dels Sorells a _____ de _____ de 201

Firmat *Firmado*: _____