

Solicitud de baja, suspensión o cambio de duración de la jornada de plaza en la Escuela Infantil Municipal

Datos personales (Menor)	Nombre y apellidos	
	Fecha y lugar de nacimiento	
	Edad (en años y meses)	
	Localidad de empadronamiento	

Datos personales (Representante legal)	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Localidad de empadronamiento	

Datos a efectos de notificaciones	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
	Email				
	Dirección				
	Municipio				
	Provincia		Código Postal		

Solicita	La modificación del estado de la plaza del niño/a en la Escuela Infantil Municipal, de acuerdo con las siguientes situaciones, las cuales conllevan unas consecuencias administrativas		
Tipos de modificaciones			
<input type="checkbox"/>	Baja		
<input type="checkbox"/>	Suspensión (conforme a los términos y condiciones establecidas en el artículo 12 de la Ordenanza)		
<input type="checkbox"/>	Cambio de la duración de la jornada	<input type="checkbox"/>	De completa a media
		<input type="checkbox"/>	De media a completa

Municipio y fecha	
--------------------------	--

Firma