GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE BAIXA CENTRE O ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
SOLICITUD DE BAJA CENTRO O ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

COGNOM 1 / *APELLIDOS 1*	NOM / *NOMBRE*
NÚM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / *NÚM. NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)*	RELACIÓ / *RELACIÓN* ☐ Mare/Pare *Madre/Padre* ☐ Tutor/a ☐ Representant legal *Representante legal*
MÒBIL / *MÓVIL* (1)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	LOCALITAT / *LOCALIDAD*
CP	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO* (2)	

(1, 2) Camp obligatori / *Campo obligatorio*

B DADES DE L'ALUMNE/A / *DATOS DEL ALUMNO/A*

CODI DE MATRÍCULA / *CÓDIGO DE MATRÍCULA*	☐ *Nasciturus* (no nascut) / Nasciturus *(no nacido)*	COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*
NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / *FECHA NACIMIENTO*	SEXE / *SEXO* ☐ Home / *Hombre* ☐ Dona / *Mujer*	

C SOL·LICITA / *SOLICITA*

Sol·licite:
Solicito:

☐ BAIXA VOLUNTÀRIA
BAJA VOLUNTARIA

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

El representant del centre/escola infantil municipal
El representante del centro/escuela infantil municipal

Firma: _____

Firma i segell del centre/EIM:
Firma y sello del centro/EIM: _____

(1/3)EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180506 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE BAIXA CENTRE O ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
SOLICITUD DE BAJA CENTRO O ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

COGNOM 1 / *APELLIDOS 1*	NOM / *NOMBRE*
NÚM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / *NÚM. NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)*	RELACIÓ / *RELACIÓN* ☐ Mare/Pare / *Madre/Padre* ☐ Tutor/a ☐ Representant legal / *Representante legal*
MÒBIL / *MÓVIL* (1)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	LOCALITAT / *LOCALIDAD*
CP	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO* (2)	

(1, 2) Camp obligatori / *Campo obligatorio*

B DADES DE L'ALUMNE/A / *DATOS DEL ALUMNO/A*

CODI DE MATRÍCULA / *CÓDIGO DE MATRÍCULA*	☐ *Nasciturus* (no nascut) / Nasciturus *(no nacido)*	COGNOMS / *APELLIDOS*
NOM / *NOMBRE*		
NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / *FECHA NACIMIENTO*	SEXE / *SEXO* ☐ Home / *Hombre* ☐ Dona / *Mujer*

C SOL·LICITA / *SOLICITA*

Sol·licite:
Solicito:

☐ BAIXA VOLUNTÀRIA
BAJA VOLUNTARIA

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

El representant del centre/escola infantil municipal
El representante del centro/escuela infantil municipal

Firma: _____

Firma i segell del centre/EIM:
Firma y sello del centro/EIM: _____

(2/3) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180506 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE BAIXA CENTRE O ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
SOLICITUD DE BAJA CENTRO O ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

COGNOM 1 / *APELLIDOS 1*	NOM / *NOMBRE*
NÚM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / *NÚM. NIF/NIE/PASAPORTE (SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)*	RELACIÓ / *RELACIÓN* ☐ Mare/Pare *Madre/Padre* ☐ Tutor/a ☐ Representant legal *Representante legal*
MÒBIL / *MÓVIL* (1)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	LOCALITAT / *LOCALIDAD*
CP	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*
CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO* (2)	

(1, 2) Camp obligatori / *Campo obligatorio*

B DADES DE L'ALUMNE/A / *DATOS DEL ALUMNO/A*

CODI DE MATRÍCULA / *CÓDIGO DE MATRÍCULA*	☐ *Nasciturus* (no nascut) / Nasciturus *(no nacido)*
COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*
NÚM. SIP	DATA NAIXEMENT / *FECHA NACIMIENTO*
SEXE / *SEXO*	☐ Home / *Hombre* ☐ Dona / *Mujer*

C SOL·LICITA / *SOLICITA*

Sol·licite:
Solicito:

☐ BAIXA VOLUNTÀRIA
BAJA VOLUNTARIA

_____ , _____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

El representant del centre/escola infantil municipal
El representante del centro/escuela infantil municipal

Firma: _____

Firma i segell del centre/EIM:
Firma y sello del centro/EIM: _____

(3/3) EXEMPLAR PER AL CENTRE/ESCOLA D'EDUCACIÓ INFANTIL / *EJEMPLAR PARA EL CENTRO/ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180506 - 01 - E