

**SOLICITUD DE “ACOGIDA TEMPRANA”
CURSO ESCOLAR 2015/2016**

D./D ^a	con D.N.I.
Padre /Madre / Tutores legales del alumno/a:	
Matriculado en el curso:	
Domicilio:	
Teléfono:	
Observaciones/Alergias:	

EXPONE :

Que necesitando conciliar la vida laboral y familiar con el horario escolar, en virtud de la Orden de 8 de Julio de 2009,

SOLICITA una plaza de la medida: Acogida Temprana para su hijo/hija en la Escuela Municipal La Esuelita, precisando la plaza desde las _____ hasta _____ horas, y comprometiéndose a:

- ✓ cumplir las normas establecidas por el Centro en sus Normas de Organización y Funcionamiento.

En _____ a _____ de _____ de 201__

Padre/Madre/Tutor/a Legal

Fdo. _____