



PREINSCRIPCIÓ PER CURS 2020-2021

ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL QUERMANY PETIT DE PALS

En/na _____
pare/mare/tutor de _____
preinscriu el seu fill/a a l'escola bressol Quermany Petit de Pals amb la finalitat d'obtenir plaça pel curs 2020-2021.

DADES:

Nom i cognoms:

Data naixement:

Adreça:

Telèfon:

E-mail:

CRITERIS DE PUNTUACIÓ: (ADJUNTAR DOCUMENT QUE HO CERTIFIQUI)

Empadronat a Pals: _____

Pare/mare/tutor treballa a Pals: _____

Beneficiari de l'ajut de la renda mínima: _____

Pare/mare/gemà o tutor acreditat discapacitat: _____

Família nombrosa: _____

Infant present malaltia crònica: _____

Signatura pare/mare/tutor