

Nombre del padre / madre ó tutor / tutora:

.....

D.N.I del padre / madre ó tutor / tutora

.....

AUTORIZO AL CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL

A SOLICITAR DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL
CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO **DE LA UNIDAD**
FAMILIAR PARA MI HIJO/A CON UN COSTE DE EURO.

.....

Fecha de nacimiento del niño/a:

.....

ESTA AUTORIZACIÓN SE HACE EXCLUSIVAMENTE A EFECTOS
DE LA MATRICULACIÓN DE MI HIJO/A EN DICHO CENTRO
DOCENTE.

Baza, a 30 de Marzo de 2023