



AYUNTAMIENTO DE
CASTELLANOS DE MORISCOS

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN EL PROGRAMA “CRECEMOS”
DEL AYUNTAMIENTO DE CASTELLANOS DE MORISCOS
PARA ALUMNOS MATRICULADOS EN EL CURSO 2024-2025**

CURSO 2026/2027

Datos del Solicitante	
Nombre y Apellidos del Padre/Madre/Tutor:	D.N.I./N.I.E. del Padre/Madre/Tutor:
Dirección Completa:	
Teléfono:	e-mail:
<input type="checkbox"/> <i>Desea que las comunicaciones con el Ayuntamiento sean por comparecencia en nuestra sede electrónica.</i>	

EXPONE:

Que ha tenido conocimiento de la convocatoria para la inscripción en el Programa “Crecemos” del Ayuntamiento de Castellanos de Moriscos para el curso 2026/2027, aceptando las bases incluidas en la misma.

Por lo cual,

SOLICITA

La reserva de plaza de su hijo/a _____ con fecha de nacimiento _____ conforme a las bases establecidas en la Convocatoria.

Para lo cual adjunta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI de los padres o tutores del niño.
- Justificantes de asistencia a la Guardería municipal del curso anterior.

En Castellanos de Moriscos, a ____ de _____ de 2026.

Fdo: _____

ILMA. SRA. ALCALDESA - PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTELLANOS DE MORISCOS