



CENTRE D'EDUCACIÓ INFANTIL PRIMER CICLE " BENIRREDRÀ"  
C/ Ronda , 4. 46703 Benirredrà . València.

## **SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURS 2022/2023**

**Nom complet del xiquet/a** \_\_\_\_\_

Telèfons per localitzar als Representants o persona responsable:

1<sup>r</sup>. \_\_\_\_\_ (Representant-1)    2<sup>n</sup>. \_\_\_\_\_ (Representant-2)

3<sup>r</sup>. \_\_\_\_\_ (altres)

### **INFORMACIÓ:**

-Adreça:

-Municipi:

-Data de naixement:

-SIP:

-Malalties:

-Al·lèrgies:

### **DADES DEL REPRESENTANT-1**

-Primer cognom:	-Segon cognom:	-Nom:
-----------------	----------------	-------

-D.N.I

-Telèfon:

- Profesió:

- e-mail:

### **DADES DEL REPRESENTANT-2**

-Primer cognom:	-Segon cognom:	Nom
-----------------	----------------	-----

-D.N.I

-Telèfon:

- Profesió:

- e-mail:

### **Existència de no convivència dels progenitors (Marcar la graella)**

Sr/Sra. \_\_\_\_\_ amb D.N.I \_\_\_\_\_ titular del compte, autoritze a l'Ajuntament de Benirredrà, a presentar mensualment, al cobrament, els rebuts corresponents a les despeses de material i del menjador (si s'utilitza) del xiquet/a \_\_\_\_\_ d'aquest Centre, entre el període de setembre de 2022 a juny de 2023.

### **INFORMACIÓ PER DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

Banc:

Municipi:

Compte bancari: IBAN: ES

**SIGNATURA DEL REPRESENTANT LEGAL,**

**REGISTRE D'ENTRADA  
DE L'AJUNTAMENT**



CENTRE D'EDUCACIÓ INFANTIL PRIMER CICLE " BENIRREDRÀ"  
C/ Ronda , 4. 46703 Benirredrà . València.

## INFORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA

### LA SOL·LICITUD HAURÀ D'ACOMPANYAR-SE DELS SEGÜENTS DOCUMENTS:

- Aquest formulari de sol·licitud de matrícula.
- Fotocòpia del DNI del xiquet/xiqueta (si ho té).
- Fotocòpia del DNI de tots els representants.
- Fotocòpia del llibre de salut.
- Fotocòpia del llibre de família.
- Fotocòpia de la targeta SIP de la xiqueta/xiquet.
- Fotografia tamany carnet.

**El curs 2022/2023 s'iniciarà el dia 02/09/2022.** (Queda pendent d'aprovació el Calendari Escolar per part de Conselleria).

Sr/Sra \_\_\_\_\_ amb D.N.I \_\_\_\_\_ com a  
representant de \_\_\_\_\_ autoritze a l'Ajuntament  
de Benirredrà i l'Escola Infantil Municipal a rebre informació corresponent al  
procés educatiu, al següent número de telèfon:

**SIGNATURA DEL REPRESENTANT LEGAL,**