

D. /Dña. _____ con DNI _____
como padre, madre o tutor de _____, con nº de
SIP _____ y fecha de nacimiento: _____ confirmo la
matriculación para el curso 2017-2018 de mi hijo/a en el Centro de Educación Infantil de primer
ciclo _____ de _____, a los efectos de evitar
duplicidades de alumnado en la convocatoria de ayudas para la escolarización en escuelas y centros
de Educación Infantil de primer ciclo para el curso 2017-2018.

Valencia, _____ de _____ de 2017

Firma del padre/madre/tutor legal

El director del centro de Educación Infantil

Firma y sello del centro

(1) Por e-mail en PDF al correo bonoinfantil@gva.es

D. /Sra. _____ amb DNI _____
com a pare, mare o tutor de l'alumne _____, amb
núm. de SIP _____ i data de naixement: _____
confirme la matriculació per al curs 2017-2018 del meu fill/a en el Centre d'Educació Infantil de
primer cicle _____ als efectes d'evitar duplicitats
d'alumnat en la convocatòria d'ajudes per a l'escolarització en escoles i centres d'Educació Infantil
de primer cicle per al curs 2017-2018.

València, _____ de _____ de 2017

Firma del pare/mare/tutor legal

El director del centre d'Educació Infantil

Firma i segell del centre

(2) Per adreça electrònica en PDF al correu bonoinfantil@gva.es