

ESCUELA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE VACACIONES**

Curso 20\_\_/20\_\_

**Dn. /Dña**

\_\_\_\_\_

(nombre de padre/madre/tutor)

Con D. N. I. \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

**Expone que:**

**Su período vacacional será en el mes de:**

† junio

† julio

† agosto

**Otros :**

\_\_\_\_\_

(especificar días, mes...)

**Por lo que solicita**

**No abonar la cuota durante el período vacacional de:**

\_\_\_\_\_

(nombre de niño/a)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_

**Fdo.**

**Al alcalde de \_\_\_\_\_**

La posible información que pudiera contener este comunicado, relacionada con datos de carácter personal, se encuentra amparada en la LOPD (Ley Orgánica 15/1999), que compromete a no utilizar estos datos para fines que no sean los estrictamente necesarios para la realización de su cometido, añadiendo además la absoluta confidencialidad y exclusividad, quedando prohibida a cualquier persona su revelación, copia, distribución o el ejercicio de cualquier acción relativa a su contenido.