

ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE _____



RENUNCIA

Curso 20__/20__

Dn./Doña _____

Con D.N.I _____ Teléfono: _____

Con domicilio en : _____

Expongo que:

Por esta razón solicito

**La renuncia de la plaza que fue concedida en la Escuela Infantil Municipal de _____
de mi hijo/a:**

(nombre del niño/a)

Y para que así conste firmo:

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo:

***En caso de tener una jornada completa y solicitar cambio a otro tipo de jornada especificar:**

Al alcalde como representante legal del centro.

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.