

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL \_\_\_\_\_



**RENUNCIA**

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

D. / Dna. \_\_\_\_\_

Con D.N.I \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Con domicilio en : \_\_\_\_\_

Expoño que:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Polo que solicito**

A renuncia da praza que me foi concedida na Escola Infantil Municipal de \_\_\_\_\_  
do meu fillo/filla :

\_\_\_\_\_  
(nome do/da neno/nena)

**E para que así conste asino:**

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

**Asdo.**

**\*En caso de ter xornada completa e solicitar cambio a outro tipo de xornada especificar:**

\_\_\_\_\_

**Ao alcalde como representante legal do centro.**

A posible información que puidese conter este comunicado, relacionada con datos de carácter persoal, encóntrase amparada na LOPD (Lei Orgánica 15/1999), que compromete a non utilizar estes datos para fins que non sexan os estritamente necesarios para a realización da súa misión, engadindo ademais a absoluta confidencialidade e exclusividade, quedando prohibida a calquera persoa a súa revelación, copia, distribución ou o exercicio de calquera acción relativa ao seu contido.