



AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS

Plaza de la Constitución, nº 1 C. P.: 14.740
Tel.: 957641051/957641 52 Fax: 957640499

D./Dña. _____

vecino/a de _____, con domicilio, a efectos de
notificación, en _____, nº ____, con D.N.I.: _____

Y Teléfono de contacto _____,

EXPONE:

Que ha estado matriculado/a en el curso escolar 2013/2014, adjuntando fotocopia de dicha matrícula o certificado de notas y fotocopia del D.N.I.

Que tiene, como mínimo, 16 años.

SOLICITA:

Ser incluido/a en las Jornadas de Convivencia para estudiantes.

Hornachuelos, a ____ de _____ de dos mil catorce

Firma

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE HORNACHUELOS