

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_, como pai/nai do alumno/a  
\_\_\_\_\_ e domicilio en  
\_\_\_\_\_  
parroquia \_\_\_\_\_ concello \_\_\_\_\_

**EXPÓN:**

Que o/a seu/súa fillo/a foi admitido no CPI de Atios de Valdoviño no \_\_\_\_\_  
curso de educación \_\_\_\_\_ (infantil/primaria).

Que por idade e zona de escolarización ao seu/súa fillo/a no vindeiro curso  
2020/2021 corresponderíalle cursar estudos en  
\_\_\_\_\_.

E polos motivos seguintes:

- Ten \_\_\_\_\_ irmáns matriculados no centro.
- A distancia do domicilio á unitaria é de \_\_\_\_\_ mts.
- A distancia do domicilio á parada \_\_\_\_\_ da ruta \_\_\_\_\_ é de \_\_\_\_\_ mts.

-  
-

Xustifícaos coa aportación da documentación que se achega:

-  
-

**SOLICITA:**

Que lle sexa autorizada a utilización dos servicios complementarios para o/a  
seu/súa fillo/a para o vindeiro curso 2020/2021.

Valdoviño, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sinatura,

**XEFATURA TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN,  
UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL DE A CORUÑA**