

ACEPTACIÓN DAS NORMAS DE FUNCIONAMENTO E PROXECTO EDUCATIVO

PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

CÓNXUXE, PARELLA DE FEITO OU ANÁLOGA RELACIÓN COA PERSOA SOLICITANTE (no caso de separación ou divorcio)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARO QUE:

1. Recibín, previo a solicitude de praza, unha copia das normas de funcionamento da Escola Infantil Municipal "Os Pillabáns"
2. Recibín, previo á solicitude de praza, unha copia do proxecto educativo da Escola Infantil Municipal "Os Piballáns"
3. Que comprendín o seu contido, aceptando expresamente as normas establecidas e comprometéndome a respectalas e a colaborar co centro e co Concello de Cerceda na súa aplicación para o correcto funcionamento da escola.

Cerceda, de de 2025	
Sinatura da persoa solicitante ou representante	Sinatura do pai/nai (no caso de divorcio ou separación)