



**AYUNTAMIENTO  
DE  
BENICASIM  
(CASTELLÓN)**

**REGISTRO**



<b>S O L I C I T A N T E</b>	NOMBRE Y APELLIDOS / PERSONA JURÍDICA		
	DOMICILIO		
	DNI	POBLACIÓN	PROVINCIA O NACIÓN
	TELÉFONO	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

**EXPONE:**

Que RENUNCIA

A la plaza de mi hijo/a \_\_\_\_\_

adjudicada para este curso 20 \_\_\_/\_\_\_ en la escuela infantil municipal:

*(Marque con una X el centro al cual renuncia:)*

Escoleta Dolores Martínez Tárrega *Dolorettes*

Escoleta Pintor Tasio Flors Meliá

SOLICITO inclusión en la lista de espera de la otra Escuela Infantil Municipal

Benicàssim, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Firma de los padres o tutores**

DNI :

Nombre y apellidos:

DNI:

Nombre y apellidos:

Representante	DNI	Dirección	Población

**A LA ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE BENICÀSSIM**

Los datos que usted facilite en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Benicàssim y podrán ser usados por el titular del fichero para ejercer funciones propias del ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud presentada delante del Registro General de Entrada de documentos del Ayuntamiento de Benicàssim.