



FULL DE RENÚNCIA A LA PLAÇA ASSIGNADA ESCOLA BRESSOL EL CABUSSET

En/Na _____,
amb NIF (o passaport) _____,
i adreça _____, Tel. _____,
pare, mare o tutor/a legal del nen/a _____.

RENÚNCIA

A la plaça assignada a l'Escola Bressol Municipal El Cabusset en el grup de _____ anys,
per al curs

_____ / _____.

MOTIUS

- Canvi de domicili
- Recomanació mèdica
- Qualitat del servei
- Situació personal, familiar, etc.
- Situació econòmica
- Altres _____

Signatura

El Prat de Llobregat, _____ d'/de _____ de _____

Protecció de dades

He estat informat/ada i accepto la política de protecció de dades.

En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals, s'informa que tractem les dades de conformitat amb la informació continguda a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

Es pot trobar informació addicional a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>