



ANNEX 15a

Sol·licitud d'inici del procediment d'escolarització d'un infant prematur a un curs inferior al que li correspon per edat cronològica

[Nom i llinatges pare/ mare/ tutor legal 1]

_____, amb DNI

[Nom i llinatge pare/ mare/ tutor legal 2]

_____, amb DNI

EXPOSAM:

- Que tenim la pàtria potestat de [Nom i llinatges de l'infant]

- Que volem iniciar el procediment d'escolarització del nostre fill / de la nostra filla, infant prematur, a un curs inferior al que li correspon per edat cronològica.

SOL·LICITAM:

Que s'escolaritzi el nostre fill / la nostra filla al nivell següent:

- ☐ 1r d'Educació Infantil
- ☐ 2n d'Educació Infantil
- ☐ 3r d'Educació Infantil

_____, ____ d_____ de 20____

[signatura]

[signatura]