



## SOL·LICITUD

Jo \_\_\_\_\_ (nom i cognoms)

en qualitat de pare - mare - tutor/a de l'infant \_\_\_\_\_, sol·licito matricular-lo a l'escola bressol municipal de l'Esquirol per al curs 2025-2026. En el moment de signar aquesta sol·licitud manifesto que conec i accepto el reglament municipal d'atenció a la infància i a les famílies de L'Esquirol.

El servei per al qual es sol·licita la matrícula és el de l'escola bressol, amb inici de curs el setembre de 2025 i amb l'horari establert al reglament municipal: de 8.00 a 12.30 del matí i de 3 a 5 de la tarda.

El servei de menjador, que depèn de l'AFA per conveni:

El sol·licito per a tot el curs

El sol·licitaré esporàdicament

No el sol·licito

### AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Dono autorització perquè se'm carreguin els rebuts mensuals presentats per l'Ajuntament de L'Esquirol pels serveis que l'escola bressol municipal de l'Esquirol prestarà aquest curs al beneficiari d'aquesta matrícula, que corresponen al fraccionament del cost anual per infant que es repercuteix als usuaris.

L'Esquirol, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025

(signatura)

#### Dades bancàries:

Infant: \_\_\_\_\_

Nom del titular: \_\_\_\_\_

Núm. compte corrent: \_\_\_\_\_

Centre autoritzat per impartir el 1r cicle d'educació infantil amb codi de centre 08071664 amb el suport del Departament d'ensenyament de la Generalitat de Catalunya.

C. Nou,1

08511- L'Esquirol

T. 938 568 000

lesquirol@lesquirol.cat