



ANNEX 14

Compromís de reserva de plaça per a absències no superiors als 2 mesos

[NOM DEL CENTRE]

[Nom i llinatges del pare / tutor legal] _____, amb el DNI
núm. _____,

[Nom i llinatges de la mare / tutora legal] _____, amb el DNI
núm. _____,

EXPOSAM:

- Que el nostre fill/a _____, matriculat a _____ nivell de primer cicle d'educació infantil no assistirà al centre durant el període comprès entre les dates que a continuació s'indiquen:

- Que se'ns ha informat de les qüestions següents:
 - El termini màxim de l'absència (2 mesos).
 - La necessitat d'assumir el compromís de compliment d'aquest termini d'absència temporal.
 - Les conseqüències de l'incompliment d'aquest compromís:
 - La pèrdua de la plaça escolar.
 - La disposició de la plaça com a vacant per part del centre.

MANIFESTAM:

Que estam d'acord amb l'acceptació del compromís per a la reserva de la plaça en els termes que consten en aquest document.

_____, ____ d _____ de 20____

[signatura]

[signatura]