



**Col·legi Episcopal**  
Lleida

## CARÀCTER PROPI DEL CENTRE

NOM DEL/LA PARE/MARE/RESPONSABLE	DNI/NIE
ADREÇA	CODI POSTAL
Com a pare/mare/responsable de l'alumne/a	

### SOL·LICITO

Plaça per al meu fill/filla en el Col·legi Episcopal "Mare de Déu de l'Acadèmia" perquè desitjo que hi rebi l'educació definida en el seu caràcter propi, que conec i accepto d'acord amb el que preveu la legislació vigent.

Igualment, expresso la meva voluntat de col·laborar amb la direcció i el professorat i de participar en la vida de l'escola, en l'exercici dels drets que la Constitució i les lleis em reconeixen.

Lloc i data

Signatura del/la/s responsable/s