



EDUCACIÓ

Sol·licitud per a formar part del Consell Municipal de la Infància i Adolescència.

SR/SRA _____ amb

DNI _____ com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a
_____, autoritze que participe en el procés
de selecció de regidor/a, del Consell d'Infància i Adolescència d'Almussafes.

Dades del candidat/a:

Nom: _____ Cognoms: _____

Curs: _____ Centre: _____

Direcció: _____

Telèfon de contacte: _____ Mail: _____

Manifeste el meu interès a formar part del Consell de la Infància i de l'Adolescència d'Almussafes. L'horari de les reunions és, 1 o 2 vegades al mes, els divendres a les 16:30h.

Almussafes a _____ de _____ de 2026

Signatura pare/mare/tutor/a

Signatura del candidat/a

- Igualment i conforme la legislació vigent, s'autoritza l'ús d'imatges i informació dels candidats/es, per part de l'Ajuntament, relacionats amb el Consell.



EDUCACIÓ

Solicitud para formar parte del Consejo Municipal de la Infancia y Adolescencia.

SR/SRA _____

con DNI _____ como padre, madre o tutor/a del alumno/a _____, autorizo que participo en el proceso de selección de concejal/a, para el Consejo de Infancia y Adolescencia de Almussafes.

Datos del candidato/a:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Curso: _____ Centro: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____ Mail: _____

Manifiesto mi interés en formar parte del Consejo de la Infancia y de la Adolescencia de Almussafes. El horario de las reuniones es, 1 o 2 veces en el mes, los viernes a las 16:30h.

Almussafes a _____ de _____ de 2026

Firma pare/madre/tutor/a

Firma del candidato/a

- Igualmente y conforme la legislación vigente, se autoriza el uso de imágenes e información de los candidatos/as, por parte del Ayuntamiento, relacionados con el Consejo.