

**PUNTO DE ATENCIÓN Á INFANCIA DO CONCELLO DA PASTORIZA**

**Praza de Galicia, 4**

**982.33.22.04**

D./Dona \_\_\_\_\_ con

DNI \_\_\_\_\_ e domicilio en \_\_\_\_\_

para os efectos de solicitar reserva de praza no PAI e de conformidade co previsto no artigo 10 do *Regulamento Interno do Punto de Atención á Infancia do Concello de Pastoriza*,

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que a situación económica, laboral e familiar dos membros da unidade familiar segue sendo a mesma que a que deu lugar a admisión do meu fillo/a no Punto de Atención á Infancia.

En Pastoriza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_