

SOLICITUD DE AYUDAS INDIVIDUALIZADAS DE TRANSPORTE Y/O COMEDOR PROGRAMA DE ÉXITO EDUCATIVO/ PROGRAMA DE REFUERZO, ORIENTACIÓN Y APOYO

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: _____ Nombre: _____
D.N.I.: _____ Domicilio a efectos de notificación postal: _____
Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____ Tlfº: _____
Residencia familiar durante el curso: _____ Sexo: H M
Localidad: _____ C.P.: _____ Tlfº: _____

Centro docente en el que está matriculado:
Distancia en Km desde el domicilio al Centro Educativo:
Localidad: _____ Provincia: _____

Etapas:

D
A
T
O
S

A
C
A
D
É
M
I
C
O
S

EDUCACIÓN PRIMARIA

Curso: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

ESO.

Curso: 1º 2º 3º 4º

POSTOBLIGATORIA: 1º 2º

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (padre, madre o tutor)

Apellidos: _____ Nombre: _____ N.I.F.: _____

SOLICITA le sea concedida ayuda para:

TRANSPORTE COMEDOR

