

<b>A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)</b>			
<b>DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</b>			
Codi Centre / Código Centro		Denominació / Denominación	
		Localitat / Localidad	
<b>B DADES PERSONALS</b>			
<b>DATOS PERSONALES</b>			
<b>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>			
Primer Cognom / Primer Apellido		Segon Cognom / Segundo Apellido	
		Nom / Nombre	
		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
Adreça / Domicilio		Localitat / Localidad	
CP	Província / Provincia	Telèfon / Teléfono	Correu electrònic / Correo electrónico
Sexe / Sexo	Nre. Membres Unitat Familiar N.º Miembros Unidad Familiar	Com a / Como	
<input type="checkbox"/> Home Hombre	<input type="checkbox"/> Dona Mujer	<input type="checkbox"/> Pare Padre <input type="checkbox"/> Mare Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a	
<b>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>			
Primer Cognom / Primer Apellido		Segon Cognom / Segundo Apellido	
		Nom / Nombre	
		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
Telèfon / Teléfono		Correu electrònic / Correo electrónico	
Sexe / Sexo		Com a / Como	
<input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer		<input type="checkbox"/> Pare Padre <input type="checkbox"/> Mare Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge Cónyuge	
<b>C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA</b>			
<b>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>			
<b>DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1</b>			
Primer Cognom / Primer Apellido		Segon Cognom / Segundo Apellido	
		Nom / Nombre	
		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
NIA	Data de Naixement / Fecha de Nacimiento	Sexe / Sexo	
		<input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
<b>DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2</b>			
Primer Cognom / Primer Apellido		Segon Cognom / Segundo Apellido	
		Nom / Nombre	
		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
NIA	Data de Naixement / Fecha de Nacimiento	Sexe / Sexo	
		<input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
<b>DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3</b>			
Primer Cognom / Primer Apellido		Segon Cognom / Segundo Apellido	
		Nom / Nombre	
		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
NIA	Data de Naixement / Fecha de Nacimiento	Sexe / Sexo	
		<input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
<b>DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4</b>			
Primer Cognom / Primer Apellido		Segon Cognom / Segundo Apellido	
		Nom / Nombre	
		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
NIA	Data de Naixement / Fecha de Nacimiento	Sexe / Sexo	
		<input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
<b>D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD</b>			
<b>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>			
<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario			

