

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2024-2025</b>  <b>SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2024-2025</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>I</b>
<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. MIEMBROS UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre
<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
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> 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
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 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		

CHAP - IAC  
  
 DIN - A4  
  
 IA - 180491 - 01 - E

