

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2024-2025 SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2024-2025		ANNEX ANEXO I
A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)				
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		LOCALITAT / LOCALIDAD
B DADES PERSONALS DATOS PERSONALES				
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE
ADREÇA / DOMICILIO		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE		
CP		PROVÍNCIA / PROVINCIA		LOCALITAT / LOCALIDAD
TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona ☐ Hombre ☐ Mujer		NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR		COM A / COMO ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Padre ☐ Madre
DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE
TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona ☐ Hombre ☐ Mujer		COM A / COMO ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Cònjuge ☐ Padre ☐ Madre ☐ Cónyuge		
C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA				
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona ☐ Hombre ☐ Mujer
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona ☐ Hombre ☐ Mujer
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona ☐ Hombre ☐ Mujer
DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE
NIA		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona ☐ Hombre ☐ Mujer
D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD				
☐ Ordinari / Ordinario ☐ Extraordinari / Extraordinario				

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

A - 180491 - 02 - E	DIN - A4	CHAP - IAC
---------------------	----------	------------