

**A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**
 Ordinari / Ordinario

 Extraordinari / Extraordinario

**B 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

**C DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

COM A / COMO

 Pare
Padre

 Mare
Madre

 Tutor/a

ADREÇA / DOMICILIO

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

 DNI/NIE/PASSAPORT
DNI/NIE/PASAPORTE

TELÈFON / TELÉFONO

SEXE / SEXO

 Home
Hombre

 Dona
Mujer

 NOMBRE DE MIEMBROS DE LA UNITAT FAMILIAR
NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

**D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

COM A / COMO

 Pare
Padre

 Mare
Madre

 DNI/NIE/PASSAPORT
DNI/NIE/PASAPORTE

SEXE / SEXO

 Home
Hombre

 Dona
Mujer

 Tutor/a

 Cònjuge
Cónyuge

**E 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
Hombre

 Dona
Mujer

TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA

 Menjador
Comedor

 Transport individual
Transporte individual

 Transport col·lectiu
Transporte colectivo

 Autorització transport
Autorización transporte

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
Hombre

 Dona
Mujer

TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA

 Menjador
Comedor

 Transport individual
Transporte individual

 Transport col·lectiu
Transporte colectivo

 Autorització transport
Autorización transporte

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
Hombre

 Dona
Mujer

TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA

 Menjador
Comedor

 Transport individual
Transporte individual

 Transport col·lectiu
Transporte colectivo

 Autorització transport
Autorización transporte

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
Hombre

 Dona
Mujer

TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA

 Menjador
Comedor

 Transport individual
Transporte individual

 Transport col·lectiu
Transporte colectivo

 Autorització transport
Autorización transporte

**A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**
 Ordinari / Ordinario

 Extraordinari / Extraordinario

**B 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

**C DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare Padre <input type="checkbox"/> Mare Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
ADREÇA / DOMICILIO		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD PROVÍNCIA / PROVINCIA
DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	TELÈFON / TELÉFONO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	NOMBRE DE MIEMBROS DE LA UNITAT FAMILIAR NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

**D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare Padre <input type="checkbox"/> Mare Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge Cónyuge
DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer		

**E 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 <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA <input type="checkbox"/> Menjador Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport Autorización transporte			
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 <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA <input type="checkbox"/> Menjador Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport Autorización transporte			
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 <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA <input type="checkbox"/> Menjador Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport Autorización transporte			
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 <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA <input type="checkbox"/> Menjador Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport Autorización transporte			

