



## MATRICULACIÓ ALUMNES. DADES BÀSIQUES

### INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE L'ALUMNE

DATA MATRÍCULA:

CURS:

GRUP:

COGNOM I NOM:

### DADES PERSONALS

<b>Data de naixement:</b> _____	Ciutat: _____ Província: _____ País: _____	Nacionalitat: _____ DNI/Passaport: _____ Llengua materna: _____
------------------------------------	--	---

**Altres dades personals:**  
**Domicili**

Adreça: \_\_\_\_\_  
Localitat: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_  
Telefons: 1 \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
Correu electrònic: \_\_\_\_\_

**Altres dades personals:**  
**Informació mèdica**

SIP: \_\_\_\_\_  
Malalties, al·lèrgies: \_\_\_\_\_

**Altres dades personals:**  
**Familiars**

Pare: _____ DNI: _____ Nacionalitat: _____ Estudis: _____	Mare: _____ DNI: _____ Nacionalitat: _____ Estudis: _____
--	--

Circumstància familiar a resenyar:

Transport: Ruta: \_\_\_\_\_ Parada: \_\_\_\_\_

Menjador       Autorització ideo/fotos       Web família

Religió       Valors       Ampa

Signatura pare/mare:



## **AUTORITZACIÓ DE DRETS DE GRAVACIÓ I PUBLICACIÓ DE DOCUMENTACIÓ FOTOGRAFICA I AUDIOVISUAL .**

El centre disposa d' espais de comunicació i difusió ,inclosos en els espais web(adreça o adreces web),on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives,complementàries i extraescolars. En aquests espais es poden publicar imatges/veus/treballs, en què apareguen,individualment o en grup,alumnes que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig i reglament general europeu de protecció de dades 25/05/2018 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest Centre demana per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i on siguin clarament identificables.

---

### **Dades de l' alumne/a i del pare/mare o tutor/a**

Nom i cognoms de l' alumne/a

---

Nom i cognoms del pare,mare o tutor/a legal de l' alumne

NIF/NIE

---

### **AUTORITZO**

1. Que l' imatge/veu del meu fill/a pugui ser gravada i publicada en fotografies ,veu i/o videos corresponents a activitats escolars lectives,complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

-Web del centre  SI  NO

-Plataformes d' internet no administrades pel centre:(class dogo,youtube,Facebook..)  SI  NO

2. Que el material que elabore el meu/a fill/a pugui ser publicat en els espais de comunicació(blogs,espais web,revistes)del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l' activitat educativa.

SI  NO

*\*Aquesta autorització tindrà una validesa en tota la seua escolarització en el CEIP Benadressa.*

*\*Els pares/tutors podran sempre que ho consideren sol.licitar a la direcció del centre el canvi i/o modificació de la present autorització.*

Castelló \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_.

Signatura del pare/mare o tutor/a legal de l' alumne

**DIRECCIÓ DEL CEIP BENADRESSA**



## SOL·LICITUD ÀREA OPTATIVA CURS 2020/2021

Sr/Sra \_\_\_\_\_ com a pare, mare o tutor-a  
de l'alumne \_\_\_\_\_ del curs \_\_\_\_\_.

He triat l'opció de:

- Religió  
 Valors socials i cívics

Castelló \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura pare, mare tutor-a:

Sgt: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_



**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

DOCUMENT / DOCUMENTO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

**B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO**

Accés a Web família / Acceso a Web familia (1)

Correu electrònic / Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(1) Camp obligatori / Campo obligatorio

**C SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Com a tutor/a legal, sol·licite accés a la Web família per a consultar la informació arreglada dels següents alumnes matriculats en el centre:  
Como tutor/a legal, solicito acceso a la Web familia para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

- |     |       |              |       |
|-----|-------|--------------|-------|
| 1.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 2.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 3.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 4.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 5.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 6.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 7.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 8.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 9.  | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 10. | _____ | Curs / Curso | _____ |

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Representant legal / Representante legal

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcioneu seran tractades per aquesta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta conselleria.

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando un escrito en el registro de entrada de esta conselleria.

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO  
COMPETENTE



## SITUACIÓ SOCIOLINGÜÍSTICA

ENQUESTA LINGÜÍSTICA DE L'ÚS DE LES LLENGÜES. Curs 20\_\_ - 20\_\_

Cal realitzar-la en el primer curs d'escolarització de l'alumne/a al centre.

**NOM i COGNOMS** de l'alumne/a \_\_\_\_\_

**NIVELL** al que s'incorpora: 3 anys \_\_\_\_ 1r Primària \_\_\_\_ Altre \_\_\_\_

### ENTORS MÉS PRÒXIMS A L'ALUMNE/A

#### A) PROCEDÈNCIA FAMILIAR

Lloc de procedència de la mare o tutora \_\_\_\_\_

Lloc on viu actualment \_\_\_\_\_ Des de quan? \_\_\_\_\_

Lloc de procedència del pare o tutor \_\_\_\_\_

Lloc on viu actualment \_\_\_\_\_ Des de quan? \_\_\_\_\_

#### B) CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares...)
El sap escriure			
El sap parlar			
El parla			
L'entén			
No l'entén			

#### C) CONEIXEMENT DEL CASTELLÀ

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares ...)
El sap escriure			
El sap parlar			
El parla			
L'entén			
No l'entén			



**D) CONEIXEMENT DE L'ANGLÉS**

	<b>MARE/TUTORA</b>	<b>PARE/ TUTOR</b>	<b>Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares...)</b>
El sap escriure			
El sap parlar			
El parla			
L'entén			
No l'entén			

**E) PERSONES AMB LES QUALS L'ALUMNE/A ES RELACIONA HABITUALMENT EN VALENCIÀ**

Persones amb les quals té una relació directa i freqüent	
Persones amb les quals té una relació esporàdica, no tan freqüent	

**F) LLENGUA DE RELACIÓ FAMILIAR**

	<b>UNA FAMÍLIA</b>	<b>UNA ALTRA FAMÍLIA (si cal)</b>
VALENCIÀ		
CASTELLÀ		
AMBDUES		
ALTRA (ESPECIFICAR)		

**H)**

- Veu programes, pel·lícules en valencià? \_\_\_\_\_ Escolta ràdio en valencià? \_\_\_\_\_
- Té llibres, música... en valencià? \_\_\_\_\_
- Quina llengua s'utilitza en les activitats que realitza fora del centre? \_\_\_\_\_



## COMUNICAT FAMILIAR DE L' ESTAT DE SALUT DE L' ALUMNE

<b>Nom i cognoms de l'alumne</b>		
<b>Data de naixement</b>		
<b>SIP</b>		
<b>NOM MARE:</b>	TELÈFON:	MAIL:
<b>NOM PARE:</b>	TELÈFON	MAIL:

Fem saber el seu **ESTAT DE SALUT ACTUAL** és el següent:

Marqueu l'opció  
que corresponga

A. No té cap problema de salut	<input type="checkbox"/>
B. <b>Té problemes de salut</b> (malalties cròniques,rep atenció psicològica,assisteix a salut Mental,problemes físics...)	<input type="checkbox"/>
Diagnòstic (Adjuntar informe mèdic)	
_____	
_____	
Pren de forma habitual els medicaments següents:	
_____	
_____	
Ha de prendre medicaments en temps escolar?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
En cas positiu,parlar amb la direcció del centre i amb el tutoe/a per a omplir protocol d' actuació.	
Castelló,___de_____de 20__	
El pare/mare/el tutor legal.	

## ANNEX I/ ANEXO I

Historial Educatiu/ Historial Educatiu  
Qüestionari/Cuestionario

Nom/Nombre: \_\_\_\_\_ Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Data de naixement/Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lloc de naixement/ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Adreça/Direcció: \_\_\_\_\_ Telèfons/Teléfonos: \_\_\_\_\_

Ciutat/Ciudad \_\_\_\_\_

1. Dades familiars/Datos familiares

1.1 Del pare/del padre:

Nom/Nombre \_\_\_\_\_ Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Professió/Profesión: \_\_\_\_\_ Estudis/Estudios \_\_\_\_\_

Situació laboral/Situación laboral: \_\_\_\_\_ Horari laboral/Horario laboral \_\_\_\_\_

1.1 De la mare/De la madre:

Nom/Nombre: \_\_\_\_\_ Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Professió/Profesión: \_\_\_\_\_ Estudis/Estudios: \_\_\_\_\_

Situació laboral/Situación laboral: \_\_\_\_\_ Horari laboral/Horario laboral: \_\_\_\_\_

1.3.Circumstàncies significatives (pares separats, família monoparental, morts, etc.)/Circunstancias significativas (padres separados, familia monoparental, muertos, etc.) \_\_\_\_\_

En un d'estos casos el xiquet o la xiqueta viuen amb/En uno de estos casos el niño o la niña viven con: \_\_\_\_\_

Nombre de germans/Número de hermanos: \_\_\_\_\_ Lloc que ocupa entre ells/Lugar que ocupa entre ellos: \_\_\_\_\_

Viuen a casa altres familiars?/¿Viven en casa otros familiares?: \_\_\_\_\_ Parentiu/Parentesco: \_\_\_\_\_

Hi ha cap problema de salut familiar?/¿Hay algún problema de salud familiar?: \_\_\_\_\_

En cas afirmatiu, quin problema?/En caso afirmativo, ¿Qué problema?: \_\_\_\_\_

2. Salut/Salud

Estat general de salut/Estado general de salud: \_\_\_\_\_ Vacunacions/Vacunaciones: \_\_\_\_\_

Problemes específics: malalties, al·lèrgia o algun altre aspecte de la seua salut/ Problemas específicos: enfermedades, alergias o algún aspecto de su salud: \_\_\_\_\_

Porta cap tractament mèdic?/¿Lleva algún tratamiento médico?: \_\_\_\_\_

Hi ha indicacions o recomanacions significatives del metge?/ ¿Hay indicaciones o recomendaciones significativas del médico?: \_\_\_\_\_

3. Conducta emocional social/Conducta emocional-social

*Ratlleu el que siga procedent/Tachar lo que proceda*

Depén molt dels pares?/¿Depende mucho de los padres?: SÍ NO .

Té por a alguna cosa?/¿Tiene miedo a alguna cosa?: SÍ NO.

Té malsons sovint?/¿Tiene pesadillas frecuentes?: SÍ NO.

4.Hàbits/Hábitos



Menja de tot?/ ¿Come de todo?: SÍ NO

Rebutja algun aliment?/¿Rechaza algún alimento?: SÍ NO

Mostra interès per menjar sol?/¿Muestra interés por comer solo?: SÍ NO

Se li dóna de menjar?/ ¿Se le da de comer?: SÍ NO

S' acomiada a l'eixir de classe?/ ¿Se despide al salir de clase?: SÍ NO

*Aspectes observats que meresquen ser considerats en este moment educatiu: resum/Aspectos observados que merezcan ser contemplados en este período educativo: resumen*

de de 20

Firma del mestre/a tutor/a i del professional tutor, si és procedent/  
Firma del maestro/a i del profesional tutor, si procede.

**ANNEX I / ANEXO I**



**GENERALITAT VALENCIANA**  
 Conselleria d'Educació,  
 Cultura i Esport

**SOL·LICITUD / SOLICITUD**


**MENJADOR I TRANSPORT  
 COMEDOR Y TRANSPORTE  
 CURS / CURSO 2020-2021**

<b>A</b>	<b>TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>		
	Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>	Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>	
<b>B</b>	<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)</b>		
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>C</b>	<b>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM / NOMBRE		TELÈFON / TELÉFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
VIA / VÍA		DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	
		<input type="text"/>	
<b>D</b>	<b>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM / NOMBRE		TELÈFON / TELÉFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
<input type="text"/>		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AJUDA AYUDA	
		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
<b>E</b>	<b>DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>		
ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		DNI NIE NÚM. / Nº NIA
	<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>		
	NOM / NOMBRE		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>		
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		AJUDA AYUDA
	<input type="text"/>		
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
			AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>
ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		DNI NIE NÚM. / Nº NIA
	<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>		
	NOM / NOMBRE		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>		
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		AJUDA AYUDA
	<input type="text"/>		
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
			AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

**CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT  
 CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/a

**ANNEX I / ANEXO I**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b> Conselleria d'Educació, Cultura i Esport	<b>SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>  <b>MENJADOR I TRANSPORT</b> <b>COMEDOR Y TRANSPORTE</b> <b>CURS / CURSO 2020-2021</b>																																											
<b>A</b>	<b>TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD</b> <b>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>																																											
	Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>																																											
<b>B</b>	<b>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 <input type="text"/> DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN <input type="text"/>																																											
<b>C</b>	<b>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>																																											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA MUJER <input type="checkbox"/></td> <td>TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>VIA / VÍA <input type="text"/></td> <td colspan="3">DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>PORTA / PUERTA <input type="text"/></td> <td>LLETRA / LETRA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/></td> <td>C. POSTAL <input type="text"/></td> <td colspan="2">PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/></td> <td colspan="3" rowspan="2">NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE PADRE <input type="checkbox"/>	MARE MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>	VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>			NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>	LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>		NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>																			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE PADRE <input type="checkbox"/>	MARE MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>																																								
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>																																						
VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>			NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>																																						
LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>		NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>																																								
<b>D</b>	<b>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>																																											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">CÓNYUGE CONYUGE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE PADRE <input type="checkbox"/>	MARE MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE CONYUGE <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA MUJER <input type="checkbox"/>																															
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE PADRE <input type="checkbox"/>	MARE MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE CONYUGE <input type="checkbox"/>																																							
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA MUJER <input type="checkbox"/>																																							
<b>E</b>	<b>DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA</b> <b>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>																																											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">ALUMNE/A ALUMNO/A 1</td> <td style="width:50%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">DNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NIE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:15%;">NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td style="width:15%;">NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> <b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>   <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> <td colspan="3" rowspan="2"> <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>  <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <b>AJUDA AYUDA</b> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <b>COL·LECTIU COLECTIVO</b> <input type="checkbox"/>  <b>INDIVIDUAL</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	<b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b> <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>									<b>AJUDA AYUDA</b>						<b>COL·LECTIU COLECTIVO</b> <input type="checkbox"/> <b>INDIVIDUAL</b> <input type="checkbox"/>						<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>			
ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																							
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>																																										
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																											
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	<b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b> <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>																																								
		<b>AJUDA AYUDA</b>																																										
		<b>COL·LECTIU COLECTIVO</b> <input type="checkbox"/> <b>INDIVIDUAL</b> <input type="checkbox"/>																																										
		<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>																																										
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">ALUMNE/A ALUMNO/A 2</td> <td style="width:50%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">DNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NIE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:15%;">NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td style="width:15%;">NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> <b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>   <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> <td colspan="3" rowspan="2"> <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>  <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <b>AJUDA AYUDA</b> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <b>COL·LECTIU COLECTIVO</b> <input type="checkbox"/>  <b>INDIVIDUAL</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	<b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b> <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>									<b>AJUDA AYUDA</b>						<b>COL·LECTIU COLECTIVO</b> <input type="checkbox"/> <b>INDIVIDUAL</b> <input type="checkbox"/>						<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>			
ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																							
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>																																										
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																											
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	<b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b> <b>TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>																																								
		<b>AJUDA AYUDA</b>																																										
		<b>COL·LECTIU COLECTIVO</b> <input type="checkbox"/> <b>INDIVIDUAL</b> <input type="checkbox"/>																																										
		<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>																																										

**CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT**  
**CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/a

# ANNEX I / ANEXO I

<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 3	<b>PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI    NIE    NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
<b>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>											
<b>NOM / NOMBRE</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>TRANSPORTE TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>AJUDA AYUDA</b></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>TRANSPORTE TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>AJUDA AYUDA</b></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>AJUDA AYUDA</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TRANSPORTE TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>AJUDA AYUDA</b></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>AJUDA AYUDA</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>					
<b>AJUDA AYUDA</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>								
COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>												
INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>												
<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>													
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> <b>TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>											
<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 4	<b>PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI    NIE    NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
<b>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>											
<b>NOM / NOMBRE</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>TRANSPORTE TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>AJUDA AYUDA</b></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>TRANSPORTE TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>AJUDA AYUDA</b></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>AJUDA AYUDA</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TRANSPORTE TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>AJUDA AYUDA</b></td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>AJUDA AYUDA</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>	<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>					
<b>AJUDA AYUDA</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">COL-LECTIU COLECTIVO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>INDIVIDUAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>								
COL-LECTIU COLECTIVO	<input type="checkbox"/>												
INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>												
<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>													
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> <b>TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>											

## F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

**Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas**

FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE / FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO  
 FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME / FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO  
 ALUMNAT D'ED. ESPECIAL / ALUMNADO DE ED. ESPECIAL  
 ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL / ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL  
 MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA / MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA  
 ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ / ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN  
 RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT: / RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO:

Adjuntar Annex III / Anexo III

## Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%) / GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)  
 FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL  
 FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:  
 PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS / PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO  
 PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA  ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO  
 PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI / PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO  
 ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR / ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR  
 INFORME SERVEIS SOCIALS / INFORME SERVICIOS SOCIALES

## G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónomas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal.  
 Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.

M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.  
 Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.

M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).  
 Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

# ANNEX I / ANEXO I

<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

## F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE  
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO
  - FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME  
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO
  - ALUMNAT D'ED. ESPECIAL  
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
  - ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL  
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
  - MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA  
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
  - ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ  
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
  - RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:  
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO:
- Adjuntar Annex III / Anexo III

## Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%)  
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)
- FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA  ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR  
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR
- INFORME SERVEIS SOCIALS  
INFORME SERVICIOS SOCIALES

## G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónomas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.  
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.
- M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.  
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.
- M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).  
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

# ANNEX I / ANEXO I

## **H** PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

*La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.*

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

*El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*

## **I** SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
*Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sol·licitant 1 / Solicitante 1

Sol·licitant 2 / Solicitante 2

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_ Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

Tutor

Tutora

Signatura / Firma: : \_\_\_\_\_ Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

## CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

*Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da*

# ANNEX I / ANEXO I

## **H** PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de terceres persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes terceres les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

*La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.*

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

*El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*

## **I** SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
*Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sol·licitant 1 / Solicitante 1

Sol·licitant 2 / Solicitante 2

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_ Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

Tutor

Tutora

Signatura / Firma: : \_\_\_\_\_ Signatura / Firma: : \_\_\_\_\_

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

## CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentarà en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da


**CONFIRMACIÓ-SOL.LICITUD RUTA I PARADA TRANSPORT**

En/Na \_\_\_\_\_

amb NIF/NIE \_\_\_\_\_

pare/mare,tutor/a de l' alumne/a

**Nom i cognoms:** \_\_\_\_\_

**Nivell:** \_\_\_\_\_

**CONFIRME/SOL.LICITE la ruta i parada següent aportant l' empadronament actualitzat.**

<input type="checkbox"/> RUTA 1201101 (A)	<input type="checkbox"/> RUTA 1201102 (B)	<input type="checkbox"/> RUTA 1201103 (C)
<b>PARADES, MARCAR AMB X AL COSTAT LA CORRESPONENT.</b>		
CV 189 URBANITZACIÓ LES PEDRISSETES	MERCADO DE SAN ANTONIO	FADRELL
CRTA. ALCORA VENTA NOVA	AVD. DOCTOR CLARA (BINGO)	PLZA PAIS VALENCIÀ
PRESSÓ	AV. ALCORA (CALLE USERAS)	PLZA. LA LLIBERTAT
MASIA GAETA	MAS BLAU	MUSICO PASCUAL ASENSIO
L'ABELLER	CUADRA SALERA	GRUPO SAN FERMIN
URB.LA CHOQUERA	CUADRA SABONER	GRUPO REYES
MONTE CRISTINA	CUADRA LOS CUBOS	AUTOPISTA. GUARDERIA DIMINUTOS
GALERA ALTA	AVDA VICENT SOS BAYNAT	
VENTA LOS ANGELES	C/ JOSE Mº MULET	
LA DEHERA	GRUPO ROSER	
CV-189 CRA RIBESALBES LA BASSA		

\*Les rutes i parades definitives seràn publicades en setembre en la web del centre,poden haver canvis segons matricula i per reorganització de l' alumant.

**Signatura**

En/Na \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONS:**





## INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR.-CURS 2020/2021

HORARI DEL MENJADOR
SETEMBRE:de 13'00h a 15'00h
OCTUBRE a MAIG: de 14'00h a 15'30h(dinar i hàbits d' higiene. de 15'30h a 17'00h(activitats extraescolars)

### Informació i normes sobre el funcionament del Menjador Escolar.

\* El preu del menú diari és de 4,25€.L' alumnat beneficiari D' ajuda 100% no pagarà res i el que gaudeix d' un altre tipus d' ajuda,abonarà la part proporcional corresponent.

\* Disposaran del menú mensual facilitat per l' empresa escollida.

\* Cada dia el tutor/a anotarà a les 9'00h l' alumnat que farà ús del servei(fixe i eventual).

El comensal que no puge assistir al Menjador Escolar per causa justificada,**se li tornaran les despeses del menjar,(no les que corresponen a la apartat dels monitors i servei de cuina)** descomptant-les del pagament del mes ,si compleix el requisits establerts:

-Les despeses del dia o dies que falte,per raons mediques,baixes o viatges, es tornaran sempre que la falta estigüé justificada degudament i es comuniqui a la secretaria del centre per correu electrònic abans de les 9'00h del primer dia de la falta.([12000765@gva.es](mailto:12000765@gva.es))Assumpte:***Falta Menjador.***

\* Els comensals que ho necessiten podran menjar menú de dieta si ho sol·liciten abans de les 9'00h,per agenda, nota o correu electrònic a la secretaria.

La domiciliació dels pagaments es passarà a mes vençut durant la primera quinzena del mes. D' aquesta manera,ja no es cobraran els dies que un/a alumne/a ha faltat.

L'últim rebut del curs(mes de juny) es passarà l' última setmana lectiva.

\* Qui Puntualment precise fer ús del Servei del Menjador(comensals eventuais),com a màxim ho podrà fer durant 15 dies al mes i haurà d' ingressar,com a mínim,**l' import de 5 menús(21,25€)** en el compte corrent

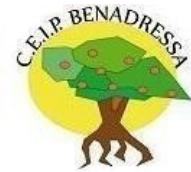
**BANKIA.ES3520386453246000009949.**

Ha d' aportar el justificant del banc on farà constar el nom del comensal i el curs en el que està.

La secretària lliurarà els tiquets corresponents als dies abonats. L' import d' aquestos tiquets no es podran tornar, però es podrà fer us per altre alumne o al curs següent.

\* Les faltes de comportament es regiran pel RRI de l' escola.

Exemplar per a les famílies



**FULL D' INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR. Curs 2020/2021**

Nom de alumne/a:

Nom de la mare/tutora: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Correu electrònic(EN MAJÚSCULES): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom del pare/tutor: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Correu electrònic(EN MAJÚSCULES): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nivell: **INF:** \_\_\_\_ // **PRI** \_\_\_\_

<b>MARQUE ON CORRESPONGA</b>	<b>Hem sol.licitat AJUDA</b>									
	<b>EVENTUAL.només es quedarà dies solts (màxim 15 tiquets al mes).</b>									
	<b>FIXE o FIXE PER DIES (si es queda alguns dies fixes a la setmana,marquen-los)</b>									
	<input type="checkbox"/>	<b>Dilluns</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Dimarts</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Dimecres</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Dijous</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Divendres</b>

<b>FORMA DE PAGAMENT</b> (marque on corresponga)	<b>DOMICILIAT al C/C amb IBAN:</b> ES ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
	<b>INGRÉS BANKIA ES352038645324600009949.</b>

✓ He llegit i accepto les normes sobre el funcionament del Menjador escolar adjuntes al full d' inscripció.

Castelló \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 201\_\_

**Signat pare,mare o tutor/a.**