

MODEL CCM4.AIMS 2022/2023
(pel sol·licitant)

SOL·LICITUD DE TRASLLAT ENTRE COMARQUES DE L'AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)
UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA

Adreça: _____ Municipi: _____ Codi postal: _____

Important omplir TOTES LES DADES:

Telèfon mòbil (NO telèfon fix): _____ Adreça electrònica: _____

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom _____ Cognom 1 _____
Cognom2 _____

NIF/NIE: _____	Data de naixement: _____
----------------	--------------------------

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom: _____ Cognom1: _____ Cognom2: _____

NIF/NIE: _____	Data de naixement: _____
----------------	--------------------------

Comarca de procedència:.....

Escola de procedència:.....

Data d'alta a l'escola actual:.....

Alumnes i germans (indicant si demana el trasllat de l'ajut o no):

Nº 1

Nom: _____ Cognom1: _____ Cognom 2 _____ NIF/NIE: _____
Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa: _____ Curs: _____ IDALU _____ Sol·licita trasllat ajut SI / NO

Nº 2

Nom: _____ Cognom1: _____ Cognom 2 _____ NIF/NIE: _____
Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa: _____ Curs: _____ IDALU _____ Sol·licita trasllat ajut SI / NO

Nº 3

Nom: _____ Cognom1: _____ Cognom 2 _____ NIF/NIE: _____
Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa: _____ Curs: _____ IDALU _____ Sol·licita trasllat ajut SI / NO

En cas de més germans duplicar el document

MODEL CCM4.AIMS 2022/2023
(pel sol·licitant)