

**MODEL CCM4.AIMS 2024/2025 (para el solicitante)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | SOLICITUD DE TRASLADO ENTRE COMARCAS DE LA AYUDA INDIVIDUAL DE COMEDOR (ESCRIBIR EN MAYUSCULAS)  **UNA SOLICITUD POR FAMILIA** |   Dirección: Municipio: Código postal: |  |
| **Importante rellenar TODOS LOS DATOS:**  Teléfono móvil (NO teléfono fijo): Correo electrónico: |  |
|  |  |
| **Padre /Madre/PERSONA TUTORA**  Nombre: Apellido1 Apellido2:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | |  | | NIF/NIE: | | Fecha de nacimiento: | | |   **Padre /Madre/PERSONA TURORA**  Nombre: Apellido 1: Apellido 2:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | |  | | NIF/NIE: | | Fecha de nacimiento: | | |   Comarca de procedencia:....................  Escuela de procedencia:....................  Fecha de alta escuela actual:..............................................  **Alumnos y hermanos (**indicando si piden el traslado de la ayuda o no**):**  **Nº 1**   |  | | --- | | Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Solicita traslado ayuda SI / NO |   **Nº 2**   |  | | --- | | Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Solicita traslado ayuda SI / NO |   **Nº 3**   |  | | --- | | Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Solicita traslado ayuda SI / NO |   En caso de más hermanos duplicar el documento |  |