

 **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 |  |