|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | SOL·LICITUD DE TRASLLAT ENTRE COMARQUES DE L’AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR ESCRIVIU EN MAJÚSCULA  **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 |  |