



**SOL·LICITUD DE BAIXA, RENÚNCIA O TRASLLAT**

TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU, Núm. expedient \_\_\_\_\_  
AJUT INDIVIDUAL DE DESPLAÇAMENT I MENJADOR ESCOLAR

**DADES DEL CENTRE ESCOLAR**

CURS 2016-2017

NOM CENTRE ESCOLAR: \_\_\_\_\_

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (pare, mare o tutor/a legal)**

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_ NIE per a les persones estrangeres: \_\_\_\_\_  
COM A PARE /MARE/TUTOR/A LEGAL: \_\_\_\_\_ TELEFONS: \_\_\_\_\_

**DADES DE L'ALUMNE/A**

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_  
POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

**BAIXA / RENÚNCIA / TRASLLAT**

**BAIXA**  
Data \_\_\_\_\_

**RENÚNCIA**  
Data \_\_\_\_\_

**TRASLLAT**  
Data \_\_\_\_\_

<b>MARQUEU EL TIPUS D'AJUTS QUE SOL·LICITEU</b>	<input type="checkbox"/> TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU	<input type="checkbox"/> MENJADOR OBLIGATORI
	Nom parada : _____	
	<input type="checkbox"/> AJUT INDIVIDUAL DE DESPLAÇAMENT	<input type="checkbox"/> AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR NO OBLIGATORI
	<input type="checkbox"/> AJUT DE TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU NO OBLIGATORI	

**MOTIU**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**EN CAS DE TRASLLAT, ESPECIFIQUEU EL CENTRE ESCOLAR**

NOM CENTRE ESCOLAR: \_\_\_\_\_

DATA SOL·LICITUD \_\_\_\_\_

SIGNATURA : PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SIGNATURA I SEGELL DE LA DIRECCIÓ DEL CENTRE ESCOLAR  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_