

**SOL·LICITUD DE REVISIÓ**

Núm. expedient \_\_\_\_\_

TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU,

AJUT INDIVIDUAL DE DESPLAÇAMENT I MENJADOR ESCOLAR

**DADES DEL CENTRE ESCOLAR**

CURS 2019-2020

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:

**REVISIÓ**

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

**DADES AMB QUÈ BASA LA RECLAMACIÓ (Arguments breu i concrets)**

.....

.....

.....

.....

**DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTA**

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

DATA SOL·LICITUD

SIGNATURA : PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL

SIGNATURA I SEGELL DE LA DIRECCIÓ  
DEL CENTRE ESCOLAR