

SOL·LICITUD DE BAIXA, RENÚNCIA O TRASLLAT

TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU,
AJUT INDIVIDUAL DE DESPLAÇAMENT I MENJADOR ESCOLAR

Núm. expedient _____

DADES DEL CENTRE ESCOLAR (en cas de trasllat primer centre inscrit)

CURS 2022-2023

NOM CENTRE ESCOLAR: _____

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

NOM: _____ COGNOMS: _____
NIF: _____ NIE/ PASSAPORT: _____
COM A PARE /MARE/TUTOR/A LEGAL: _____ TELEFONS: _____
ADREÇA: _____ POBLACIÓ: _____

DADES DE L'ALUMNE/A

NOM: _____ COGNOMS: _____
POBLACIÓ: _____ DNI/NIE/PASSAPORT: _____
IDALU: _____ CURS: _____

BAIXA / RENÚNCIA / TRASLLAT

BAIXA

Data _____

RENÚNCIA

Data _____

TRASLLAT

Data _____

MARQUEU EL TIPUS D'AJUTS QUE SOL·LICITEU	<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 ON ES TRASLLADA L'ALUMNE

NOM CENTRE ESCOLAR: _____

DATA SOL·LICITUD

SIGNATURA : PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL

SIGNATURA I SEGELL DE LA DIRECCIÓ
DEL CENTRE ESCOLAR