

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

TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU,

Núm. expedient \_\_\_\_\_

AJUT INDIVIDUAL DE DESPLAÇAMENT I MENJADOR ESCOLAR

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

CURS 2023-2024

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 \_\_\_\_\_

<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 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