**ANEXO I**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD DE AYUDA PARA FINANCIAR GASTOS DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL DIDÁCTICO.**  **CURSO 2016-2017** | (Sello y fecha del registro de entrada)  **Nº SOLICITUD:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **CENTRO EDUCATIVO:** |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR)** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **N.I.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | **LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **C.P: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | **FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **CURSO QUE REALIZA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **ENTIDAD Y CUENTA O CARTILLA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA:** (Recuerde no cancelar la cuenta hasta haber recibido la transferencia bancaria del importe de la ayuda)  IBAN ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_ OFICINA: \_\_\_\_\_\_\_\_ DÍGITO DE CONTROL: \_\_\_\_\_ Nº CUENTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| D/Dª…………………………………………………………………….  Director del Centro, certifica que el alumno al que se refiere esta solicitud está matriculado en segundo ciclo de Educación Infantil.  ……………………., a ……. de ……………………de 20  (SELLO Y FIRMA)  (A CUMPLIMENTAR POR EL DIRECTOR DEL CENTRO) |

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que todos los datos incorporados en la presente solicitud se ajustan a la realidad.

……………………….., a ……….. de ……………………… 20

(Firma del solicitante)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**JUSTIFICANTE PARA EL INTERESADO:** SOLICITUD DE AYUDA PARA FINANCIAR GASTOS DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL DIDÁCTICO DEL CURSO 2016-2017.

**Nº DE REGISTRO:\_\_\_\_\_\_ ALUMNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

………………., a ……. de ……………………de 20

(SELLO)