

SOLICITUD DE GRATUIDAD DE LA PLAZA PARA HIJOS/AS DE TRABAJADORES/AS DE CENTROS PRIVADOS QUE APLICAN EL VII CONVENIO DE ENSEÑANZA PRIVADA SOSTENIDOS TOTAL O PARCIALMENTE CON FONDOS PÚBLICOS PARA EL CURSO 2024-2025.

DATOS DEL TRABAJADOR/A SOLICITANTE

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ **LOCALIDAD:** _____ **TLF:** _____ **TLF 2:** _____

Nº DE HIJOS/AS EN EDAD ESCOLAR: _____ **Nº DE HIJOS/AS EN EL CENTRO SOLICITADO:** _____

Nº DE PERSONAS CON INGRESOS EN LA UNIDAD FAMILIAR: _____

CENTRO EN EL QUE PRESTA SERVICIOS: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ **LOCALIDAD:** _____ **TLF:** _____

AFILIACIÓN S.S.: _____ **CATEGORÍA:** _____

ANTIGÜEDAD EN EL CENTRO: _____ **ANTIGÜEDAD EN EL SECTOR:** _____

JORNADA EN HORAS: _____

SOLICITA GRATUIDAD DE LA PLAZA DE LOS SIGUIENTES ALUMNOS/AS:

PRÓRROGA	NUEVA	APELLIDOS	NOMBRE	EDAD	NIVEL	CICLO

EN EL COLEGIO: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ **LOCALIDAD:** _____

SOLICITANTE

VºBº CENTRO DE TRABAJO

VºBº CENTRO SOLICITADO

SOL.LICITUD DE GRATUÏTAT DE LA PLAÇA PER A FILLS/FILLES TREBALLADORS/RES DE CENTRES PRIVATS QUE APLIQUEN EL VII CONVENI D'ENSENYAMENT PRIVAT SOSTINGUTS TOTAL O PARCIALMENT AMB FONS PÚBLICS PER AL CURS 2024-2025

DADES DEL TREBALLADOR/A SOL.LICITANT

COGNOMS:

NOM:

ADREÇA:

C.P:

LOCALITAT:

TLF:

TLF 2:

NUM. DE FILLS/ES EN EDAT ESCOLAR:

NUM. DE FILLS/ES EN EL CENTRE SOL.LICITAT:

NUM DE PERSONES AMB INGRESSOS EN LA UNITAT FAMILIAR:

CENTRE ON PRESTA SERVICIS:

ADREÇA:

C.P:

LOCALITAT:

TLF:

AFILIACIÓ S.S:

CATEGORIA:

ANTIGÜITAT EN EL CENTRE:

ANTIGÜITAT EN EL SECTOR:

JORNADA EN HORES:

SOL.LICITA GRATUÏTAT EN LA PLAÇA DELS SEGÜENTS ALUMNES:

PRÒRROGA	NOVA	COGNOMS	NOM	EDAT	NIVELL	CICLE

EN EL COL.LEGI:

ADREÇA:

CP:

LOCALITAT:

SOL.LICITANT

**VIST I PLAU CENTRE DE
TREBALL**

**VIST I PLAU CENTRE
SOL.LICITAT**