|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| SOL·LICITUD DE TRASLLAT ENTRE COMARQUES DE L’AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR ESCRIVIU EN MAJÚSCULA **UNA SOL.LICITUD PER FAMÍLIA**  |

Adreça: Municipi: Codi postal:  |  |
|  **Important omplir TOTES LES DADES:** Telèfon mòbil (NO telèfon fix): Adreça electrònica: |  |
|  |  |
| **Pare /Mare/PERSONA TUTORA**  Nom Cognom 1 Cognom2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NIF/NIE:  | Data de naixement: |

 **Pare /Mare/PERSONA TUTORA**  Nom: Cognom1: Cognom2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NIF/NIE:  | Data de naixement: |

Comarca de procedència:....................Escola de procedència:....................Data d’alta a l’escola actual:..............................................**Alumnes i germans (**indicant si demana el trasllat de l’ajut o no**):****Nº 1**

|  |
| --- |
| Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centre escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curs:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sol·licita trasllat ajut SI / NO  |

**Nº 2**

|  |
| --- |
| Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centre escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curs:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sol·licita trasllat ajut SI / NO  |

**Nº 3**

|  |
| --- |
| Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centre escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curs:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sol·licita trasllat ajut SI / NO  |

En cas de més germans duplicar el document |  |