

SOLICITUD DE GRATUIDAD DE LA PLAZA PARA HIJOS E HIJAS DE PERSONAS TRABAJADORAS DE CENTROS PRIVADOS QUE APLICAN EL VI CONVENIO DE ENSEÑANZA PRIVADA SOSTENIDOS TOTAL O PARCIALMENTE CON FONDOS PÚBLICOS PARA EL CURSO 2020-2021.

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA 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 DEL ALUMNADO SIGUIENTE:

PRÓRROGA	NUEVA	APELLIDOS	NOMBRE	EDAD	NIVEL	CICLO

EN EL COLEGIO:

DIRECCIÓN:

C.P:

LOCALIDAD:

SOLICITANTE

**VºBº CENTRO DE
TRABAJO**

VºBº CENTRO SOLICITADO