

**SOLICITUD DE GRATUIDAD DE LA PLAZA PARA HIJOS/AS DE TRABAJADORES/AS DE CENTROS PRIVADOS QUE APLICAN EL VI CONVENIO DE ENSEÑANZA PRIVADA SOSTENIDOS TOTAL O PARCIALMENTE CON FONDOS PÚBLICOS PARA EL CURSO 2021-2022.**

**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**

**VALENCIA A**

**DE**

**DE 2021**