

**SOLICITUD DE GRATUIDAD DE LA PLAZA PARA HIJOS DE TRABAJADORES DE CENTROS PRIVADOS QUE APLICAN EL VII CONVENIO DE ENSEÑANZA PRIVADA SOSTENIDOS TOTAL O PARCIALMENTE CON FONDOS PÚBLICOS PARA EL CURSO 2023-2024**

**DATOS DEL TRABAJADOR SOLICITANTE**

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**C.P.:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **TLF:** \_\_\_\_\_ **TLF 2:** \_\_\_\_\_

**Nº DE HIJOS EN EDAD ESCOLAR:** \_\_\_\_\_ **Nº DE HIJOS 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:**

PRÓRROGA	NUEVA	APELLIDOS	NOMBRE	EDAD	NIVEL	CICLO

**EN EL COLEGIO:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**C.P.:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**

**VºBº CENTRO DE TRABAJO**

**VºBº CENTRO SOLICITADO**