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

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