

¡Atención! Este formulario puede ser cumplimentado desde el ordenador, tablet o móvil. Para rellenar un campo, sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente, también puede pasar de campo empleando el tabulador.
Rellene el formulario con MAYÚSCULAS.

ANEXO I: DECLARACIÓN DATOS BÁSICOS PARA LAS AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2022-2023

SOLICITANTE:

Nombre				Apellidos		
NIF/NIE o Pasaporte	Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapacidad		
Dirección						
CP	Localidad:	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		
Correo electrónico						
CUENTA BANCARIA	IBAN	Entidad	Sucursal	D.C	Número de Cuenta	

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

<input type="checkbox"/>	FAMILIA MONOPARENTAL, SEPARADOS, DIVORCIADOS, VIUDOS					
<input type="checkbox"/>	MATRIMONIO O CONVIVENCIA (CUMPLIMENTAR DATOS DE CÓNYUGE O PAREJA, SIEMPRE QUE SEA LA MADRE/PADRE O TUTOR/A DEL ALUMNO/A)					
	Nombre.	Apellidos:				
	NIF/NIE/ Pasaporte	Discapacidad \geq 33%	<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapac.		
<input type="checkbox"/>	Familia perceptora de Renta Mínims de Inserción o Ingreso Mínimo Vital					

HIJOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA PARA COMEDOR ESCOLAR

HIJO 1	Nombre	Apellidos				
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%	<input type="checkbox"/>	Fecha Validez		
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		
HIJO 2	Nombre	Apellidos				
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%	<input type="checkbox"/>	Fecha Validez		
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		
HIJO 3	Nombre	Apellidos				
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%	<input type="checkbox"/>	Fecha Validez		
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		
HIJO 4	Nombre	Apellidos				
	Fecha de Nacimiento	Discapacidad \geq 33%	<input type="checkbox"/>	Fecha Validez		
	Centro de Matriculación curso 2022-2023					
	Curso y etapa escolarizado			Localidad		

