ANEXO I

AYUDAS FONDO DE SOLIDARIDAD

SOLICITUD

NOMBRE DEL ALUMNO

APELLIDOS

CURSO

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA

PARENTESCO: **PADRE** ☐ **MADRE** ☐ **TUTOR** ☐

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

RAZÓN POR LA QUE SOLICITA LA AYUDA ECONÓMICA:

- **FAMILIA NUMEROSA** ☐
- **SITUACIÓN ECONÓMICA** ☐

¿TIENE INTENCIÓN DE UTILIZAR SERVICIOS ESCOLARES? (marcar con una cruz en caso afirmativo)

- **AUTOBÚS** ☐
- **COMEDOR (en caso de que se ofrezca el servicio)** ☐

CANTIDAD QUE EN SU SITUACIÓN ACTUAL PUEDE APORTAR MENSUALMENTE:

FORMA DE PAGO PREFERIDA: **BANCO** ☐ **VENTANILLA** ☐

NÚMERO DE CUENTA:

Firma de la persona autorizada