

Id \_\_\_\_\_



CONCELLO DE BERGONDO

Empadroad/a

## PROGRAMA “AXUDAS XENÉRICAS” CURSO ESCOLAR 2017-2018

### SOLICITUDE

| 1.ESTUDANTE  |  |            |  |              |  |
|--|--|------------|--|--------------|--|
| Apelidos   |  | Nome       |  | NIF          |  |
| <b>Nivel de ensinanza que cursará no ano 2017/2018</b> |  |            |  |              |  |
| 1º Educación Primaria <input type="checkbox"/>         |  |            | 2º Educación Primaria <input type="checkbox"/> |              |  |
| 2.REPRESENTANTE LEGAL                                  |  |            |  |              |  |
| Apelidos   |  | Nome       |  | NIF          |  |
| 3. ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN                  |  |            |  |              |  |
| Lugar, rúa   |  | Nº         |  | Piso e porta |  |
| Parroquia  |  | Municipio  |  | CP           |  |
| Provincia  |  | Teléfono 1 |  | Teléfono 2   |  |
| Enderezo electrónico                                   |  |            |  |              |  |

Bergondo (A Coruña), de de 2017

Sinatura do/a representante legal

#### Documentación a presentar:

- Fotocopia do D.N.I dos pais, nais ou representantes legais.
- Fotocopia do/a menor.
- Fotocopia do libro de familia.

SI  NON  AUTORIZO a efectuar as comprobacións necesarias ao longo do curso no padrón.

SI  NON  Declaro COÑECER e ACEPTAR as bases que rexen esta convocatoria

SI  NON  AUTORIZO a ceder os datos persoais desta solicitude á empresa coa que se contratará o suministro dos libros.