

**SOLICITUD DE ENSEÑANZA GRATUITA PARA EL CURSO
2021/2022**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre.....Apellidos.....
Domicilio.....N°.....
C.P.....
Localidad.....Tlfn.....D.N.I.....
N° de hijos en edad escolar N° de hijos.....

DATOS PROFESIONALES

Centro de trabajo: Colegio
Domicilio.....N°.....C.P.....
Localidad.....Tlfn:
Categoría Profesional
Tipo de jornada (n° de horas contratadas)..... N° de Afiliación Seg. Social
Centro donde estudia actualmente su hijo.....

SOLICITA :

Prórroga Nueva Plaza (Marque con una X lo que proceda) para su hijo/a
Apellidos..... Nombre
De años de edad, que desea cursar estudios de
El curso en el Centro
Domiciliado en

En..... , a..... de..... de 2021

(Firma del/la solicitante)

V° B° del Centro donde ejerce o ejerció

(Firma y sello)

Recibí Centro Solicitado

(Firma y sello)