



CASAL ESTIU			
SOL.LICITUD AJUTS CURS 2018-2019			
DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DE L'ALUMNE/A (PARE, MARE O TUTOR/A)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Adreça		Núm	Pis Porta
Telèfon		Mòbil	
VA SOL.LICITAR BECA EL CURS 2017-2018?		O SI	O NO
DADES DE L'ALUMNE/A			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 18/19	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):		
DADES DE L'ALUMNE/A (Segon fill/a)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 18/19	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):		
DADES DE L'ALUMNE/A (Tercer fill/a)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 18/19	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):		
DADES DE L'ALUMNE/A (Quart fill/a)			
Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Data naixement		Sexe	Home O Dona O
Centre escolar		Núm Idalu	
Curs que farà 18/19	Infantil: O Curs:	Primària: O Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):		
DADES FAMILIARS			
Nombre persones unitat familiar.			
Nacionalitat del pare:		Nacion. Mare:	
Sentència separació, divorci o conveni regulador:		SI O	NO O
Quantitat pensió alimentària:		Es percep:	SI O NO O
Sinó percep pensió aliments, s'adjunta document que ho acrediti?		SI O	NO O
Títol família nombrosa:	SI O NO O		
Títol monoparental:	SI O NO O		
Situació d'atur d'algun membre de la unitat familiar:		SI O	NO O
	Perceb ajut:	SI O	NO O
Condicció discapacitat de l'alumne/a o gremà/a:		SI O	NO O
	Fins a un 33%	SI O	NO O
	Més d' un 33%	SI O	NO O