

SOLICITUD PRECIOS REDUCIDOS COMEDOR ESCOLAR CURSO 2018/19

Don	Con DNI/NIE n°
Y Doña	Con DNI/NIE n°
Teléfonos de contacto	
E-mail de contacto	

Como padre / madre / tutor-a de los/as alumnos/as

Alumno 1

Nombre y Apellidos:	
Curso y Etapa:	

Alumno 2:

Nombre y Apellidos:	
Curso y Etapa:	

Alumno 3:

Nombre y Apellidos:	
Curso y Etapa:	

Alumno 4:

Nombre y Apellidos:	
Curso y Etapa:	

Número de miembros de la unidad familiar	
--	--

Solicito el precio reducido del menú escolar en la modalidad de (marcar con un X):

Renta Mínima de Inserción (presentar documentación de la resolución de la Consejería de Asuntos Sociales del reconocimiento de la percepción de la RMI de la familia del alumno/a)	
Víctima del Terrorismo (presentar copia de la resolución del Ministerio de Interior del reconocimiento de la situación de Víctima del Terrorismo del alumno/a, el padre, la madre o hermanos)	
Acogimiento Familiar (presentar copia judicial del Acogimiento o Certificado de la Comisión de Tutela que acredite que el alumno/a se encuentra en esta situación)	
Renta per Cápita inferior a 4.260 €/año (cumplimentar el Anexo I adjunto)	

En Madrid, a ____ de _____ de _____

Firmado: Padre o Tutor legal

y Madre o Tutora legal

Documentación obligatoria: Fotocopia del libro de familia (todas las hojas con inscripción)