

Anexo I. Modelo de instancia / solicitud de beca comedor Ajuntament D´Albuixech

D/DÑA. _____
con DNI _____ **con domicilio a efectos de notificaciones en la**
C/ _____ **,Nº** _____
C.P. _____ **, Municipio** _____ **, Provincia** _____
Teléfono _____,

Dirección correo electrónico:

En calidad de padres/tutores legales del niño/a/os/as:

Nombre Hijo/a _____

Nombre Hijo/a _____

Nombre Hijo/a _____

EXPONGO:

Estando mi hijo/a/os matriculados en la Escoleta Municipal de Albuixech i/o en el ciclo de educación infantil del Colegio Público Tomás Albert

Solicito concurrir a la convocatoria de becas de comedor publicadas para el curso escolar 2025-2026

Albuixech, a _____ de _____ de 2025

FIRMA

Importante: El plazo de entrega de solicitudes será hasta el 10 de octubre de 2025.