



ALUMNO	
--------	--

	Nombre y apellidos	DNI
Padre/Madre/ Tutor 1		
Padre/Madre/ Tutor 2		

INFANTIL (de 3 a 5 años)	
ENSEÑANZA PRIMARIA	
ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA	
FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO /BACHILLERATO	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS / CICLOS SUPERIORES FP	

Solicito: Las ayudas contempladas en la Ordenanza Municipal de Villanueva de la Vera, cuyo importe ruega sea ingresado en la entidad bancario cuyos datos se indican:

[illegible]

de 20

- Factura de la compra de libros/ material escolar.
- Certificado de matriculación expedido por el centro educativo.

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA VERA.