

**AYUDAS LIBROS CURSO ESCOLAR 2020/2021**  
**ALUMNADO DE INFANTIL Y DE PRIMARIA** (*Residentes en Guareña a fecha de la solicitud y estando uno de los progenitores empadronados a esa fecha*)

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D.N.I. núm.** \_\_\_\_\_ **TLFNO:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que teniendo conocimiento de las ayudas para la adquisición de libros para el **curso 2020/2021** para alumnos del Colegio \_\_\_\_\_, en el curso de:

INFANTIL	PRIMARIA
<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 1º de Infantil (3 años)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 1º de Primaria (6 años)</i>
<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 2º de Infantil (4 años)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 2º de Primaria (7 años)</i>
<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 3º de Infantil (5 años)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 3º de Primaria (8 años)</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 4º de Primaria (9 años)</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 5º de Primaria (10 años)</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Alumno de 6º de Primaria (11 años)</i>

En Guareña a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

El Padre o La Madre, o Tutor/a

Fdo.: .....