



Annex 5. Sol·licitud de revisió d'ajuts individuals de menjador, curs 2024-2025

Dades del pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a sol·licitant

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicili familiar	Codi Postal	Població	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telèfon 1	Telèfon 2	Adreça correu electrònic	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Dades de l'alumne/a sol·licitant

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centre educatiu	Curs		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

D'acord amb el punt 9.4 de les bases reguladores d'ajuts individuals de menjador, curs 2024-2025, formulo sol·licitud de revisió d'ajut, contra la resolució dictada pel Consell Comarcal del Baix Ebre.

AL·LEGACIONS

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

Tortosa, _____ de _____ de _____

Signatura del pare/mare o tutor legal

Il·lm. Sr. President del Consell Comarcal del Baix Ebre.