

En/ Na _____
amb DNI _____, major d'edat, domiciliat/da al carrer
_____ del municipi _____,
CP _____ número mòbil _____
mòbil _____ correu electrònic _____

EXPOSO:

Que el/la meu/meva fill/a _____, amb
DNI _____, està matriculat a l'escola _____

Que des del Consell Comarcal se li ha concedit un ajut de menjador escolar del 70 % de l'import del preu dia del servei, per al curs 2023-2024.

Que donades les circumstàncies familiars i econòmiques no podem fer-nos càrrec de l'import restant del servei de menjador.

Per tot això,

SOL·LICITO:

Que se'ns autoritzi a compactar l'ajut de menjador escolar, per al curs 2023-2024, amb tres dies a la setmana _____.

(S'ha de posar els dies, dilluns, dimarts, dimecres, dijous, divendres)

_____, _____ de/d' _____ de 2023

SR. PRESIDENT DEL CONSELL COMARCAL DE LA CONCA DE BARBERÀ

MONTBLANC