



Rúa Pardo Bazán, s/n
15406 Ferrol (A Coruña)
Tífono.: 981 318111 Móbil: 628 737596
Fax: 981 328177 E mail: info@lasalleferrol.es
Web: http://www.lasalleferrol.es

SOLICITUDE DE PRAZA (curso escolar 2019-2020)

Nome data de nacemento.....
Enderezo nº..... piso CP.....
Poboación

Teléfono da casa.....Móbil.....Móbil.....
Correo electrónico.....

NaiDNI

Centro ou lugar de traballoProfesión.....

PaiDNI

Centro ou lugar de traballoProfesión.....

Horario solicitado:

Xornada de mañá de.....a.....	Xornada de tarde de.....a.....
Xornada de mañá e de tarde de.....a..... e de.....a.....	

Ferrol a de de 2019

Asinado:

Datos a cubrir polo centro

1. Membros da unidade familiar (persoas a cargo)	
2. Parto múltiple	
3. Minusvalía psíquica, física ou sensorial	
4. Familia monoparental	
5. Ausencia do fogar do pai e da nai	
6. Por irmá ou irmáns no centro	
7. Familia numerosa	
8. Circunstancia grave debidamente acreditada	
9. Nai e/o pai traballador/a en activo	
10. Renda per cápita mensual da unidade familiar	
PUNTOS TOTAIS	