CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

ETIQUETA DE REGISTRO

RECURSO POTESTATIVO DE REPOSICIÓN

BECAS DE ESCOLARIZACIÓN EN CENTROS PRIVADOS EN EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. CURSO 2009-2010

Nº EXPEDIENTE: | 2 | 8 | | | | | | | / | | | | | |

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Primer apellido……Segundo apellido……Nombre……..

Nº del DNI, DNI o pasaporte……Municipio……Código Postal……

Domicilio (Indicar calle, plaza ,etc)……Nº……Escalera .....Piso……Letra……

Teléfonos de contacto: Fijo……...Móvil……e-mail……

DATOS DEL ALUMNO

Primer apellido……Segundo apellido……Nombre……..

Matriculado en la Escuela Infantil Privada autorizada……Municipio……

DATOS BANCARIOS

Código completo de la cuenta corriente en la que se desea se ingrese el importe de la ayuda si, en su momento, el recurso fuera estimatorio y procediera su abono:

Titular de la cuenta:
Primer apellido……Segundo apellido……Nombre……Nº DNI……...

Considerando que la resolución de la convocatoria de Becas de escolarización en centros privados autorizados en el primer ciclo de Educación Infantil, (Orden 2933/20009, de 22 de junio) vulnera mi derecho a la obtención de la beca, interpongo el presente recurso potestativo de reposición en base a las siguientes alegaciones y documentación que acompaño:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

En…….., a …….de……de 2009
EL PADRE, MADRE O TUTOR

(Firma)

EM RR

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN DE LA COMUNIDAD DE MADRID