

ANEXO II
IMPRESO DE SUBSANACIÓN
BECA PARA COMEDOR ESCOLAR
Modalidad A - CURSO 2009/2010

Datos de los alumnos para los que se solicitó la beca:

ALUMNO 1

Nombre	<input type="text"/>	Número de Solicitud:
Apellido 1º	<input type="text"/>	Apellido2º <input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Nacionalidad <input type="text"/>
<i>Escolarización durante el curso 2009/2010</i>		
Educación Infantil	<input type="checkbox"/>	Educación Primaria <input type="checkbox"/> Educación Secundaria <input type="checkbox"/>

ALUMNO 2

Nombre	<input type="text"/>	Número de Solicitud:
Apellido 1º	<input type="text"/>	Apellido2º <input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Nacionalidad <input type="text"/>
<i>Escolarización durante el curso 2009/2010</i>		
Educación Infantil	<input type="checkbox"/>	Educación Primaria <input type="checkbox"/> Educación Secundaria <input type="checkbox"/>

ALUMNO 3

Nombre	<input type="text"/>	Número de Solicitud:
Apellido 1º	<input type="text"/>	Apellido2º <input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Nacionalidad <input type="text"/>
<i>Escolarización durante el curso 2009/2010</i>		
Educación Infantil	<input type="checkbox"/>	Educación Primaria <input type="checkbox"/> Educación Secundaria <input type="checkbox"/>

Nota.- Si el número de hijos solicitantes es mayor que 3, utilice otra solicitud más.

DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

Nombre del Centro	<input type="text"/>	Código del Centro	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>		

