**SOLICITUD de beca para los campamentos del verano 2018**

1. **Datos del padre, madre o tutor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI** |  | **Trabajo actual** |  |
| **Dirección**  |  | **Nº** |  | **Piso/Puerta** |  |
| **Código postal** |  | **Localidad** |  | **Provincia** |  |
| **Teléfono fijo y móvil** |  | **Email** |  |

1. **Situación familiar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profesión del padre** |  | **Trabajo Actual** |  |
| **Profesión de la madre** |  | **Trabajo Actual**  |  |
| **La solicitante compatibiliza sus estudios con** |  | **Número de hermanos** |  |
| **Cuántos hermanos estudian** |  | **Cuántos hermanos trabajan** |  |

1. **Datos del niño/a que solicita la beca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Fecha nacimiento** |  | **Colegio/Instituto** |  |
| **Curso que hace en 2017-2018** |  | **Nota media en 1er y 2º trimestre del curso 2017-2018****(adjuntar fotocopia del boletín de notas de la segunda evaluación)** |  |

1. **Datos del campamento al que desea asistir**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Campamento** |  | **Fecha inicio campamento** |  |
| **Fecha fin del campamento** |  | **Lugar del Campamento** |  |
| **Asociación con la que se inscribe** |  | **Asociada (SI/NO)** |  |
| **Cantidad que solicita (no puede ser más de la mitad del precio del campamento)** |  |
| **Persona de contacto en la Asociación** |  | **Teléfono persona de contacto** |  | **Email persona de contacto** |  |
| **Firma y sello de la Asociación** |  |

1. **Actividades que se compromete a realizar para completar el pago del campamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Trabajo** | **Horas previstas** | **Fecha en la que se realizará** | **Cuantía aproximada que espera obtener** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Documentación requerida y que se aporta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Se aporta** |
| Fotocopia del DNI del niño/a |  |
| Boletín de notas de la segunda evaluación del curso 2017-2018 |  |
| Solicitud debidamente cumplimentada y firmada por padre, madre o tutor |  |

**Firma del padre/madre o tutor: Fecha:**