

ANEXO V

**SOLICITUD DE RECLAMACIÓN/ SUBSANACIÓN
CONVOCATORIA DE AYUDA PARCIAL MATRICULA Y CUOTAS DEL PRIMER CICLO
DE INFANTIL**

Datos del alumno/a:

Nombre y apellidos: _____
Dirección: _____ Nº _____ Localidad: _____
DNI/NIE: _____

Datos de la madre/padre/tutor:

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Motivos en los que basa la reclamación y/o documentación que aporta:

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos anteriores son ciertos, asumiendo que la falsedad de los datos aportados será causa de la pérdida de la ayuda y de las responsabilidades correspondientes, de conformidad con la normativa vigente.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente.

En San Javier, a.....de.....de 2022

Fdo: _____