

SOLICITUD AYUDA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL DIDACTICO

Datos identificativos del centro

Cód. del centro 280145/70
Denominación del centro COLEGIO SAN GABRIEL
Localidad del centro MADRID

Alumno

Nombre y apellidos

Etapa **Curso**

Datos del padre

Nombre y apellidos

Datos de la madre

Nombre y apellidos

D/ña _____ con DNI / NIE n.º _____
declaro que los datos aquí consignados son ciertos.

Con la firma de esta solicitud aceptamos las bases de la convocatoria

En MADRID, a de de

**No se tramitará ninguna solicitud que no esté
debidamente acreditada**