

SOLICITUD DE AYUDA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EL DÍA 25 FEBRERO Y SEMANA SANTA 2011

Padre/Madre/ Tutor/a _____ Con D.N.I _____
con domicilio en C/ _____, nº _____, Tfno _____
Nombre del alumno/a _____ CURSO _____
NOMBRE DEL CENTRO (donde está matriculado) _____

CENTRO DONDE SE DESARROLLARÁN LAS ACTIVIDADES: **COLEGIO SAN ISIDRO**

SOLICITO:

Ayuda para la realización de actividades : 25 DE FEBRERO → Precio 8,00€ / SEMANA SANTA → Precio 40,00€ (todo el periodo)
(No se becan días sueltos, la beca se concede para todo el periodo)

El Ayuntamiento de Aranjuez junto a la Comunidad de Madrid, pone a disposición de las familias, que lo necesiten, ayudas económicas para la realización de éstas actividades (no incluye comida ni desayuno). **(Si se ha presentado documentación para realizar actividades durante el curso 2010/2011 Plan A, días lectivos, o Plan B, días no lectivos, no es necesario presentar documentación)**

CRITERIOS DE BAREMACIÓN DE AYUDAS:

1. RENTA FAMILIAR (declaración renta de ambos padres 2009, convenio regulador...)- En función de la misma se establecerá la siguiente puntuación:
 - 1.1 RENTA ANUAL "PER CÁPITA" DE LA UNIDAD FAMILIAR.(libro de familia)
 - 1.1.1. Renta anual "per cápita" entre IPREM y 9.985 € 6
 - 1.1.2. Renta anual "per cápita" igual o inferior a 11.982 €..... 3
 - 1.1.3. Renta anual "per cápita" superior a 11.982 €0
 2. SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA (carnet familia numerosa):
 - 2.1. Familia numerosa especial (5 o más hijos)2
 - 2.2. Familia numerosa general (3 o más hijos)1
3. EXISTENCIA DE DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA Y/O SENSORIAL DEL ALUMNO/A SOLICITANTE, DE LOS PADRES, HERMANOS, O EN SU CASO DEL TUTOR LEGAL(igual o superior al 33%)..... 1,5
4. PADRE Y MADRE O TUTORES, CUYO HORARIO LABORAL COINCIDE CON EL HORARIO EXTRAESCOLAR DEL NIÑO/A(certificado original, firmado y sellado por la empresa)..... 1
5. NÚMERO DE HERMANOS QUE PARTICIPAN EN ACTIVIDADES.(en caso de baja del hermano mayor se pierden los puntos para el resto de hermanos)
Reparto de puntos: Hermano mayor: 0 puntos; Segundo hermano: 1 punto; Tercer hermano y siguientes: 0.5

El mal uso de la actividad supone la retirada de las becas del año

DECLARO bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son enteramente ciertos, lo que firmo en

Aranjuez, a de de Firma

el/la padre/madre

Plazo de entrega: desde el día 24 al 27 de enero (ambos incluidos)

Lugar: Departamento de Educación del Ayuntamiento de Aranjuez. Centro Cultural Isabel de Farnesio. C/Capitán, 39. De lunes a jueves, en horario de 9,30 a 11,30 y de 16,00 a 17,30 hrs.

Listas Provisionales: se publicarán el día 1 de febrero en la Delegación de Educación.

Reclamaciones: 2, 3 y 4 de febrero, en horario de 9:00 a 14:00 horas

Listas definitiva: el 7 de febrero



ARANJUEZ

Ilustrísimo
AYUNTAMIENTO
del Real Sitio y Villa



Aranjuez, ciudad educadora



Comunidad de Madrid

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EL DÍA 25 DE FEBRERO Y SEMANA SANTA 2011

Padre/Madre o Tutor/a _____ D.N.I. _____

con domicilio en C/ _____, nº _____, Tfno _____

Nombre del alumno/a _____ CURSO _____

NOMBRE DEL CENTRO (donde está matriculado) _____

CENTRO DONDE SE DESARROLLARÁN LAS ACTIVIDADES: COLEGIO SAN ISIDRO

SOLICITO:

Inscripción para la realización de actividades:

Precio

- a) DÍA 25 DE FEBRERO Precio actividad: 8,00 €
- b) SEMANA SANTA (periodo completo) Precio actividad: 40,00 €
- c) DÍAS SUELTOS: 15, 18, 19, 20, 25 Precio día suelto 8,00 € Días: _____
de abril

PRECIOS COMEDOR

Comida * → 5,00 €/por día Desayuno * → 3,00 €/por día

Comida y Desayuno * → 7,00 €/por día

(* la comida y el desayuno no están becados)

HORARIO A ELEGIR

CON DESAYUNO Y COMIDA: de 7,30 a 16,00 hrs. CON DESAYUNO Y SIN COMIDA: de 7,30 a 14,00 hrs

SIN DESAYUNO Y CON COMIDA: de 9,00 a 16,00 hrs SIN DESAYUNO Y SIN COMIDA: de 9,00 a 14,00 hrs

RESGUARDO

(a rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

Documentación entregada:

DECLARACIÓN RENTA:
HORARIO LABORAL:
DISCAPACIDAD:
FAMILIA NUMEROSA:

Documentación pendiente de aportar: