



**AJUNTAMENT DE VALÈNCIA**  
SERVICI DE BENESTAR SOCIAL I INTEGRACIÓ

**SOL·LICITUD DE RESERVA DE PLAÇA DE MENJADOR ESCOLAR**  
**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR**

**DADES DEL CENTRE ESCOLAR / DATOS DEL CENTRO ESCOLAR**

NOM DEL CENTRE ESCOLAR / NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR <b>PALOMA, LA. ESCUELA INFANTIL</b>		NÚM DE COL·LEGI / Nº DE COLEGIO (Assignat per l'Ajuntament / Asignado por el Ayuntamiento) 396	
DOMICILI / DOMICILIO <i>BARON DE PATRAIX, 4</i>	C. POSTAL 46018	POBLACIÓ / POBLACIÓN VALENCIA	TELÈFON / TELÉFONO 96 3804618

\_\_\_\_\_  
Directora/Director del centre escolar / Directora/Director del centro escolar

**FAIG CONSTAR**

Que la/el menor que se cita a continuació ha sol·licitat la reserva de plaça de menjador per al pròxim curs escolar.

La qual cosa es fa constar a l'efecte de sol·licitar l'ajuda de servicis socials de l'Ajuntament de València per sufragar les despeses de menjador escolar.

**HAGO CONSTAR**

Que la/el menor que se cita a continuación ha solicitado la reserva de plaza de comedor para el próximo curso escolar.

Lo que se hace constar a efectos de solicitar la ayuda de servicios sociales del Ayuntamiento de Valencia para sufragar los gastos de comedor escolar.

**DADES DE LA/DEL MENOR / DATOS DE LA/DEL MENOR**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	CURS QUE REALITZARÀ / CURSO QUE REALIZARÁ
------------------------------------	---

València / Valencia,

\_\_\_\_\_  
SIGNATURA DIRECTORA/DIRECTOR  
FIRMA DIRECTORA/DIRECTOR

**SEGELL DEL CENTRE**  
**SELLO DEL CENTRO**