



APÉNDICE VII

CERTIFICADO DE "ALUMNADO CUOTA CERO"
CURSO ESCOLAR 2015-2016

D/Dña. _____, Secretario/a del
Centro _____, Código _____,
Municipio _____, Isla de _____ Teléfono _____, Fax _____.

CERTIFICA que son ciertos los datos siguientes:

NÚMERO DE SOLICITUDES ADMITIDAS POR LOS TRAMOS DE RENTA DE LOS COMENSALES
--

Comensales cuya renta familiar

- | | |
|--|----------------------|
| a) Supera el límite de ingresos familiares a partir del cual no se puede ser beneficiario de subvención. (a) | <input type="text"/> |
| b) Está entre el límite de ingresos a partir del cual no se puede ser beneficiario de subvención y 6.390,13 euros. (b) | <input type="text"/> |
| c) Inferior a 6.390,13 euros. (c) | <input type="text"/> |
| d) Alumnado Cuota Cero (d) | <input type="text"/> |

Suma de b, c y d

Suma de a, b, c y d

COSTE DIARIO DEL SERVICIO:	€
-----------------------------------	----------

Y para que conste, a los efectos previstos en la Orden de 24 de abril de 2009 y Resoluciones posteriores, expido el presente con el Vº Bº del/la Presidente/a del Consejo Escolar, en _____ a _____ de _____ de 201 .

Vº Bº
EL/LA PRESIDENTE/A DEL
DEL CONSEJO ESCOLAR

EL/LA SECRETARIO/A DEL
CONSEJO ESCOLAR

Sello del Centro

Fdo: _____

Fdo: _____

IMPORTANTE: "Para posibles cambios en los tramos de renta durante el curso, hay que especificar en el escrito de remisión, el día en el que se produce el cambio y el número de días de derecho de las nuevas incorporaciones del tramo d"

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN, INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA