Avenida Pérez Galdós, 25-3ª
46018-Valencia
Tel. (96) 385 95 08 / Fax (96) 385 95 09
www.facv.es - facv@facv.es

ANEXO II

Valencia a _____de _____ de 2013

Don/Doña_____con DNI:_____ como

Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a legal ☐

del alumno/a_____

EXPONE:

Que es beneficiario de la beca de comedor para el curso 2013/2014 y asiste a las clases de la actividad extraescolar de Atletismo, en el grupo incluido del Programa Escuelas Deportivas: (marcar con una "X")

	ACT.FISICA BASE (2009-08)
	PREDEPORTE (2007-06)
	PROMOCIÓN (2005-02)
	INICIACIÓN (2001-98)
	COLEGIO (indicar nombre del centro) .....

SOLICITA:

Que le sea concedida al alumno anteriormente mencionado la beca que corresponda en la citada actividad extraescolar por parte de la Fundación Deportiva Municipal- Ayuntamiento de Valencia.

Sin otro particular, les saluda atentamente

Firma _____

D.N.I._____

FUNDACION DEPORTIVA MUNICIPAL –AYUNTAMIENTO DE VALENCIA