

ANEXO I - SOLICITUD DE AYUDA DE APOYO ESCOLAR 2026-2027

1. SOLICITANTE. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/ALUMNA

Apellidos			Nombre		
NIF/NIE/PAS	Domicilio				
Código Postal	Localidad	Provincia			
Correo electrónico (en mayúsculas)					
Teléfono 1	Teléfono 2				

OTRO PADRE/MADRE/TUTOR/A

Apellidos			Nombre		
NIF/NIE/PAS					

2.-BENEFICIARIO. DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA (en caso de ser hermanos/as se rellenará una única solicitud para todos).

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	CENTRO ESCOLAR	CURSO	USO COMEDOR
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

3.- DATOS DE LAS PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR DEL/LA SOLICITANTE (CONYUGE O PERSONA UNIDA POR ANÁLOGA RELACIÓN E HIJOS MENORES DE 25 AÑOS DE EMPADRONADOS EN EL MISMO DOMICILIO)

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	DNI/NIF/PASAPORTE	PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE

4.- AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DE DATOS POR EL AYUNTAMIENTO DE GETAFE A LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

A) EL PROGENITOR SOLICITANTE DE LA AYUDA AUTORIZA EXPRESAMENTE LA CONSULTA A LA AEAT

Si No

B) EL OTRO PROGENITOR PADRE/MADRE/TUTOR/A/CONVIVIENTE AUTORIZA EXPRESAMENTE LA CONSULTA DE DATOS A LA AEAT

Si No

5.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos indicados y cumplir los requisitos establecidos en la convocatoria

6.- AUTORIZACIÓN AVISOS-COMUNICACIONES

Autorizo la remisión de avisos o comunicaciones por en el correo que aparece en esta hoja de solicitud

FIRMA DEL PROGENITOR SOLICITANTE	FIRMA OTRO PROGENITOR PADRE/MADRE/TUTOR/A	FIRMA OTRO CONVIVIENTE (si procede)
Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos	Nombre y apellidos:

Getafe, a _____ de _____ de 2026