



**ANEXO I**

**SOLICITUD**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ como

titular o representante legal del Centro de Educación Infantil \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Distrito Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico (cumplimentar a efectos de la comunicación, por parte de  
C.A.R.M. del posterior pago de la subvención) \_\_\_\_\_

Código Identificación Fiscal del Centro (C.I.F.) \_\_\_\_\_

Entidad Bancaria \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Código Cuenta Cliente (20 dígitos) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CENTRO-CURSO ESCOLAR 2009/2010**

- Número total de niños \_\_\_\_\_

. Niños 0-12 meses \_\_\_\_\_

. Niños 13-24 meses \_\_\_\_\_

. Niños 25-36 meses \_\_\_\_\_

- Niños que comen \_\_\_\_\_

- Niños con necesidades educativas especiales \_\_\_\_\_

- Número total de aulas \_\_\_\_\_

- Número total de trabajadores \_\_\_\_\_

SOLICITA: Subvención para el funcionamiento y mantenimiento del Centro de Educación Infantil relacionado anteriormente, al amparo de la Orden por la que se convocan subvenciones destinadas al sostenimiento de Centros que imparten primer ciclo de Educación Infantil dependientes de Entidades sin ánimo de lucro de la Región de Murcia.

A tal objeto se adjunta la pertinente documentación.

Murcia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

Firma del Director/a:

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EMPLEO.