

## ANEXO I

### ACCIÓN SOCIAL PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO ANUALIDAD 2024

DOCUMENTO ACREDITATIVO GASTOS EN CENTROS INFANTILES O GUARDERÍAS DURANTE EL AÑO 2024	
N.I.F. DEL SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE
<p>D./Dña ....., como ..... del Centro ....., con domicilio en C/ ..... de ....., Teléfono .....</p> <p><b>C E R T I F I C A:</b> Que el/la alumno/a ..... (hijo/a de la persona solicitante), ha asistido al Centro arriba mencionado durante los meses relacionados a continuación correspondientes al año 2024 habiendo abonado en concepto de servicios de guardería directamente relacionados a la asistencia del/de la menor, los siguientes importes:</p>	
MESES	IMPORTE
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
TOTAL	

En ....., a ..... de ..... de .....  
(firma y sello del centro)