

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

D./Dña , como
del Centro , con domicilio en
C/ de
Teléfono,

C E R T I F I C A:

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:

MESES	IMPORTE
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
TOTAL	

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