

Anexo II

Don/a: _____
secretario/a ou director/a do centro: _____
da Pobra do Caramiñal, A Coruña

CERTIFICO: que o/a menor _____
está matriculado/a neste centro, no curso escolar 2024-2025, no seguinte nivel:

ETAPA	CICLO	NIVEL	ANOS	CURSO	
EDUCACIÓN INFANTIL	2º	1º	3-4	1º	<input type="checkbox"/>
		2º	4-5	2º	<input type="checkbox"/>
		3º	5-6	3º	<input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN PRIMARIA	1º	1º	6-7	1º	<input type="checkbox"/>
		2º	7-8	2º	<input type="checkbox"/>
	2º	1º	8-9	3º	<input type="checkbox"/>
		2º	9-10	4º	<input type="checkbox"/>
	3º	1º	10-11	5º	<input type="checkbox"/>
		2º	11-12	6º	<input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN SECUNDARIA	1º	1º	12-13	1º	<input type="checkbox"/>
		2º	13-14	2º	<input type="checkbox"/>
	2º	1º	14-15	3º	<input type="checkbox"/>
		2º	15-16	4º	<input type="checkbox"/>

Curso que fai por primeira vez / repite (sinalar cun X o que proceda)

O que fago constar para os efectos de que o/a menor solicite axudas para a escolarización no Concello da Pobra do Caramiñal.

A Pobra do Caramiñal, a _____ de _____ de 2024