

## ANEXO II

### ACCIÓN SOCIAL PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO - ANUALIDAD 2010

N.I.F. DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

--	--

### DOCUMENTO ACREDITATIVO GASTOS EN CENTROS INFANTILES O GUARDERÍAS DURANTE EL AÑO 2010

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

#### CERTIFICA:

Que el/la alumno/a .....  
(hijo/a del solicitante), ha asistido al Centro arriba mencionado durante los  
meses relacionados a continuación correspondientes al año 2010 habiendo  
abonado en concepto exclusivamente de gastos de escolarización (excluida la  
matrícula) los siguientes importes:

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

En ....., a .... de ..... de 2011  
(firma y sello del centro)