ANEXO III

CERTIFICACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA PÚBLICA DE ENSEÑANZA (PARA TRANSPORTE FIN DE SEMANA)

D./Dña. _____,

Director/a de la Residencia_____de la localidad

_____, provincia de _____

CERTIFICA:

- Que el alumnado que se relaciona está matriculado en el centro y hasta la fecha, asiste a clase con regularidad, siendo ciertos los datos consignados en el apartado anterior. Así mismo, en el caso de que el alumno/a causara baja en el centro durante el curso, me comprometo a comunicarlo inmediatamente a la Delegación Provincial por si procediese la denegación o revocación de la ayuda solicitada para el curso 2025/2026 y que cumple las condiciones que especifico a continuación

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO /A	ETAPA (EI-EP-ESO-F.P. Básica)	CURSO (1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º)	**AYUDA SOLICITADA**		Reside en localidad distinta a la de la EH o Residencia (Sí/No)	Km. recorridos desde el domicilio familiar hasta la Residencia	Tiene adjudicada plaza en EH / Residencia	Nº total de desplazamientos
			RESIDENCIA	**TRANSPORTE FIN DE SEMANA**				

En _____, a _____, de _____, de _____

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.: _____