

SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS																																																											
NOMBRE DEL CENTRO:																																						CÓDIGO DEL CENTRO																					
2. DATOS DEL ALUMNO/A (sólo rellenar si ha cambiado)																																																											
PRIMER APELLIDO:																														SEGUNDO APELLIDO:																													
NOMBRE:																														DNI:															SEXO: MUJER HOMBRE														
DOMICILIO:																																													CÓDIGO POSTAL:														
PROVINCIA:																														LOCALIDAD:																													
2.1. DATOS DEL CURSO ESCOLAR PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:																																																											
ETAPA																														CURSO																													
☐ 1º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL																														☐ 2º ☐ 3º																													
☐ 2ºCICLO EDUCACIÓN INFANTIL																														☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º																													
☐ EDUCACIÓN PRIMARIA																														☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º																													
☐ E.S.O.																														☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º																													
2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:																																																											
DIETA ESPECIAL: ☐ NO ☐ SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA: IMPORTANTE: Deberá adjuntar <u>certificado médico</u> emitido por el especialista que lo acredite.																														TIPO DE SERVICIO: ☐ HABITUAL: asistirá todos los días lectivos ☐ HABITUAL DISCONTINUO: deberá tener una asistencia mínima mensual del 50% de los días en que se preste servicio de comedor. Deberá presentar el CALENDARIO DE ASISTENCIAS antes del día 1 de cada mes. ☐ ESPORÁDICO FECHA COMIENZO DE ASISTENCIA: / /																													
3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 1 (PADRE/MADRE/TUTOR/OTROS) (sólo rellenar si ha cambiado)																																																											
PRIMER APELLIDO:																				SEGUNDO APELLIDO:																				NOMBRE:																			
DNI/NIF:																				PARENTESCO:																				TELÉFONOS:										EMAIL:									
4. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 2 (PADRE/MADRE/TUTOR/OTROS) (sólo rellenar si ha cambiado)																																																											
PRIMER APELLIDO:																				SEGUNDO APELLIDO:																				NOMBRE:																			
DNI/NIF:																				PARENTESCO:																				TELÉFONOS:										EMAIL:									
5. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:																																																											
DNI/NIE:										NOMBRE:										APELLIDO 1:										APELLIDO 2:																													
NºCUENTA (IBAN):																																																											

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmas de los solicitantes que figuran en los apartados 3 y 4

* El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.

* El/la firmante autoriza a los cuidadores del servicio a que en caso de necesidad a avisar a los servicios de emergencia del 112.

Una imitativa autoriza a los cuidadores del servicio a que en caso de necesidad, a avisar a los servicios de emergencia por el 112.

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros e Infraestructuras, con la finalidad de tramitar su solicitud de ayuda de comedor escolar. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación: <http://www.educacyl.es/familias/es/servicios/comedores-escolares> así como en la Aplicación de Comedores Escolares y en sede electrónica: <https://www.tramitacastillavleon.jcyl.es/web/cjv/AdministracionElectronica/es/Plantilla100Detalle/1251181053840/Avuda012/1209383392824/Propuesta>

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO: PROVINCIA: