

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS

NOMBRE DEL CENTRO: _____ CÓDIGO DEL CENTRO: _____

2. DATOS DEL ALUMNO/A

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
 NOMBRE: _____ DNI/NIF: _____ SEXO: Hombre Mujer
 DOMICILIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 PROVINCIA: _____ LOCALIDAD: _____

2.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA

ETAPA: Infantil Primaria E.S.O. CURSO: 1º 2º 3º 4º 5º 6º
 1º 2º 3º 4º

2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

DIETA ESPECIAL: NO SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA: _____
IMPORTANTE: Deberá adjuntar certificado médico que lo acredite emitido por el especialista.

TIPO DE HABITUALIDAD: HABITUAL: 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.
 FECHA DE COMIENZO DE ASISTENCIA: / / 20.....

3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 1 (PADRE/MADRE/TUTOR/OTROS)

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____
 DNI/NIF: _____ PARENTESCO: _____ TELÉFONOS: _____ EMAIL: _____

4. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE 2 (PADRE/MADRE/TUTOR/OTROS)

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: _____
 IBAN: _____ - _____ - _____ - _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

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.
 Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa 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.educa.jcyl.es/familias/es/servicios/comedores-escolares> así como en la Aplicación de Comedores Escolares y en sede electrónica: <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es/web/jcyl/AdministracionElectronica/es/Plantilla100Detalle/1251181053840/Ayuda012/1209383392824/Propuesta>

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO:

PROVINCIA: