

Consejería de Educación, Cultura y Deportes Secretaría General

Nº Procedimiento	
120036	
Código SIACI SI4JS	

SOLICITUD PLAZA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A							
Nombre		1° Apel	llido		2° Apel	lido	
NIF NII	NIE N° de Documento Fecha de Nacimiento:						
Domicilio	Población						
Provincia			Código Postal			Teléfono	
En caso de pa	En caso de padecer alergia o intolerancia a algún alimento o sustancia, indique cual:						
2. DATOS FAMILIARES: PADRE-MADRE-TUTOR/A							
Nombre			1° Apellido				
2° Apellido				IF NII	E□ N° d	le Documento:	
Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes con la finalidad de la gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Bulevar del Río Alberche, s/n 45007 o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es							
3. DATOS ACADEMICOS							
Año Académ	ico		Centro Docente:		CEIP I	HERNÁN COF	RTÉS
Localidad		TALAVERA D			Provincia		TOLEDO
Etapa: Ed. Infantil							
4. SOLICITUD DE PLAZA EN EL SERVICIO DE COMEDOR/AULA MATINAL							
Servicio que solicita: AULA MATINAL COMEDOR ESCOLAR							
Fecha de inicio del servicio:							
Causas que lo justifican: ☐ Incompatibilidad horaria por motivos laborales de ambos progenitores.							



Consejería de Educación, Cultura y Deportes Secretaría General

5. TURNOS DE ENTRADA AULA MATINAL Y SALIDA COMEDOR PRESENCIAL							
TURNOS	7:30 – 8:00	8:20 – 8:30					
ENTRADA DE AULA MATINAL							
TURNOS SALIDA DE COMEDOR PRESENCIAL	15:15	15:45					
6. DECLARACIONES RESPONSABLES							
 La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante, DECLARA: Ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. Comprometerse a recoger a su hijo o hija a la hora indicada. Cumplir con las normas de convivencia y funcionamiento del servicio de comedor y de aula matinal recogidas en el Proyecto Educativo del Centro. Entregar al centro los informes médicos actualizados en el caso de padecer alergia o intolerancia a algún alimento o sustancia. Aceptar toda la responsabilidad sobre la conservación y consumo en menos de dos horas de la comida recogida en el centro, en su caso. 							
7. DO	CUMENTACIÓN						
La persona abajo firmante aporta la siguiente documentación: Informe/certificado médico, en caso de padecer alergia o intolerancia a algún alimento o sustancia							
8. FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL							
En Talavera de la Reina, adede							
Fdo:							
Γα0							

SRA. DIRECTORA DEL CEIP HERNÁN CORTÉS DE TALAVERA DE LA REINA (TOLEDO)