

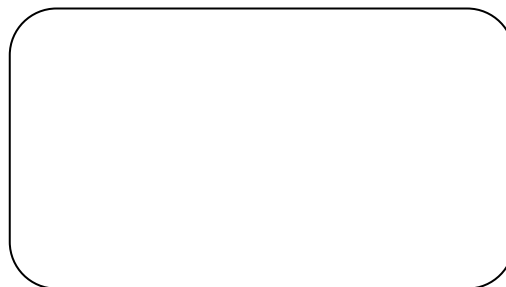


Consejería de Educación,  
Cultura y Deportes

ANEXO  
Nº Procedimiento

120036

Código SIACI  
SI4JS



SERVICIOS QUE SOLICITA	RESERVADO ADMINISTRACION
<p>COMEDOR HABITUAL <input type="checkbox"/> COMEDOR NO HABITUAL <input type="checkbox"/></p> <p>Aula Matinal HABITUAL <input type="checkbox"/> Aula Matinal NO HABITUAL <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de alta: <input type="text"/></p> <p>ALERGIAS CONOCIDAS: <input type="text"/></p> <p>¿Ha solicitado ayuda económica? <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Beneficiario Obligatorio</b></p> <p><input type="checkbox"/> Beneficiario</p> <p><input type="checkbox"/> No beneficiario</p> <p><b>Observaciones:</b> <input type="text"/></p> <p><b>Sello del centro:</b> <input type="text"/></p>

### 1. SOLICITUD DE PLAZA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR DEL ALUMNADO

Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:

Domicilio:

Población:  Provincia:  Teléfono:

Teléfono móvil:  Observaciones:

**CURSO/GRUPO:** INFANTIL:   PRIMARIA:

(3, 4 ó 5 años)

### 2. DATOS FAMILIARES

**PADRE/TUTOR** Nombre:  1º Apellido:

2º Apellido:  NIF:

**MADRE/TUTORA** Nombre:  1º Apellido:

2º Apellido:  NIF:

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el fichero "Delphos alumnos" 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 mediante una solicitud escrita a dicha Secretaría en Bulevar del Río Alberche, s/n 45007, Toledo, 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](mailto:protecciondatos@jccm.es)

### 3. CENTRO DOCENTE PÚBLICO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO

Centro docente:  Curso Académico:

### 4. DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE DOMICILIACIÓN

**TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:** Primer Apellido:   
Segundo Apellido:  Nombre:   
Entidad  Oficina:

**Autorizo que los recibos del Comedor/Aula Matinal del Colegio / IES / Empresa, sean cargados en esta cuenta:**

IBAN																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
Código Entidad				Sucursal				DC		Número de Cuenta									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 5. MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

NUMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

### 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.

### 7. AUTORIZACIONES

El solicitante **AUTORIZA**  **SI**  **NO** a la Dirección Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los datos acreditativos de identidad, domicilio o residencia, información de índole tributaria y sobre afiliación a la Seguridad Social y datos o documentos emitidos o que se encuentren en poder de la Administración regional, en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente

### 8. DOCUMENTACIÓN

La persona abajo firmante aporta la siguiente documentación: (NO NECESARIO)  
 Fotocopia del libro de familia  
 Fotocopia del Certificado/s de la declaración del IRPF del ejercicio anterior del Padre/Tutor y/o Madre/Tutora, en caso de no autorización del apartado anterior.

### RESERVADO ADMINISTRACION: OBSERVACIONES / CÁLCULOS

FIRMA DEL SOLICITANTE, PADRE/MADRE/TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL.

En....., a.....de.....de 20.....

Fdo.:.....