

ANEXO II MODELO DE SOLICITUD DE PLAZA DE COMENSAL

(*) Campos obligatorios

PERSONA FÍSICA

Tipo documento: (*)	Documento: (*)	Nombre: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Primer apellido: (*)	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	Fecha de nacimiento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nacionalidad:	Sexo:
<input type="text"/>	F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>

Representante Legal en calidad de:	Del Alumno/a Nombre y Apellidos:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de vía (*):	Nombre de vía (*):	Número (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bloque:	Portal:	Piso:	Puerta:	Complemento a la dirección:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad:	País (*):
<input type="text"/>	<input type="text" value="España"/>

Código postal (*):	Provincia (*):	Municipio (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 SI NO (marque lo que proceda) disfruta del servicio de transporte escolar en este centro.

SOLICITA:

Una plaza: no subvencionada Subvencionada (marque lo que proceda), de comensal para su hijo/a en el centro , comprometiéndose, si obtiene dicha plaza, a abonar, en su caso, la cuota asignada por el Consejo Escolar y aceptar las normas de funcionamiento y reglamento de régimen interno del comedor escolar.

Y QUE SE VALOREN LOS CRITERIOS PARA LA ADMISIÓN QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN:(márquese la opción deseada)

	SI	NO
Conciliación de la vida familiar y laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existencia de hermanos matriculados en el centro conforme a la tabla 1 de esta solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existencia de padre, madre o tutores trabajadores del centro conforme a la tabla 1 de esta solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renta anual (en caso afirmativo autorice firmando en el reverso de la solicitud)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación de desempleo (en caso afirmativo autorice firmando en el reverso de la solicitud)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concurrencia de discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de familia numerosa o monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Criterio del Consejo Escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación económica crítica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARANDO:

Primero.- Que acompaña los documentos que establecen las instrucciones de Admisión de solicitudes y criterios de subvenciones de comedores escolares para el curso 2017-2018 dictadas mediante Resolución de la Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa y los establecidos por el Consejo Escolar señalados en la tabla 2.

Segundo.- Que no van a percibir para el curso escolar 2017-2018 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el comedor escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

Tercero.- Ser ciertos los datos que figuran en la solicitud y en la documentación que se adjunta para la acreditación de aquellos criterios que pretende que le sean tenidos en cuenta. Tomando conocimiento de que si los mismos no se ajustan a las circunstancias reales, el alumno o la alumna perderá todos los derechos de prioridad que puedan corresponderle para la obtención de plaza y/o subvención, sin perjuicio de la exigencia de las posibles responsabilidades en las que pudiera incurrir la persona solicitante.

Cuarto.- Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a un cambio en el pago de la cuota asignada por el Consejo Escolar, se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio en la cuota.

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

(1) Marcar con X en la columna si se encuentra en situación de desempleado/a y firmar autorizando a que el Servicio Canario de Empleo y el Servicio Público de Empleo Estatal suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades los datos de estar inscritos en las Oficinas de Empleo y de la situación administrativa laboral y de prestaciones, subsidios u otras ayudas económicas actuales. En este supuesto no será necesario presentar documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario de Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente.

(2) Marcar con X en la columna y firmar autorizando a que la Agencia Estatal de Administración Tributaria suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades, los datos fiscales necesarios correspondientes al ejercicio fiscal 2015.

Parentesco	NIF/NIE Pasaporte	Apellidos y nombre	Fecha de Nacimiento	SEPE/ SCE(1)	AEAT (2)	Firma
Madre/Tutora						
Padre/Tutor						
Hermanos/as del/la alumno/a (3)						
(4) N° total miembros unidad familiar		(3) Mayores de edad y menores de 25 años o sin límite de edad con discapacidad (4) Se contabilizarán todos los miembros de la unidad familiar incluido el solicitante				

TABLA 1: DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Márquese con una X):

	Apellidos y Nombre	Hermanos matriculados en el centro y/o padres que trabajen en el Centro	Con discapacidad
Padre/Tutor			
Madre/Tutora			
Hermanos/as del/la solicitante			

TABLA2: DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN CON LA SOLICITUD:

DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GESTIÓN DE COMEDORES ESCOLARES, cuya finalidad es la gestión de los comedores escolares, de los libramientos a los centros, de las ayudas o bonificaciones económicas al alumnado escolarizado en centros públicos de Canarias que utiliza comedor, del personal encargado de los comedores, de las justificaciones de gastos y del número de comensales, y podrán ser cedidos a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del Fichero es D.G. de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa de la Consejería de Educación y Universidades, unidad ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____, a _____

(Firma del solicitante / representante)

DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN, INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

NIVEL EN EL QUE ESTARÁ MATRICULADO EN EL CURSO 2016/2017: _____

NOMBRE MADRE: _____ TFNO DE CONTACTO: _____

NOMBRE PADRE: _____ TFNO DE CONTACTO: _____

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGERLO TRAS EL SERVICIO DE COMEDOR:

1.- NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____ PARENTESCO: _____

2.- NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____ PARENTESCO: _____

3.- NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____ PARENTESCO: _____



SE MARCHA SOLO

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

Deberán indicarse las alergias alimentarias que estén diagnosticadas, debiendo aportar en este caso, copia del informe médico que así lo acredite:

En el supuesto de que el alumno esté sujeto a una dieta o menú especial deberá ser puesto en conocimiento del centro, aportando el certificado médico que así lo especifique, (no se admitirá el entregado en años anteriores, debe estar actualizado a la fecha de entrega de la solicitud). Si la dieta se debiera a motivos religiosos deberá informarse.

En Corralejo, a _____ de _____ de 201__

El padre/La madre/Tutor o tutora (en su caso)

Fdo.: _____



La Palmas de Gran Canaria, a ___ de _____ de _____

Sres. CEIP

Muy Sres. míos:

Por medio de la presente, les autorizo a cargar en mí cuenta cuyo IBAN figura en el apartado de referencia, las cantidades que se produzcan por el concepto de cuota comedor del alumno/a:

Atentamente,

D/D^a: _____ (titular de la cuenta).

NIF: _____

Firma

Referencia: CAJA/BANCO: _____

IBAN																										
E	S																									

Nota: Acompañar esta autorización de copia de documento en el que figure el IBAN (certificado de banco o Caja, recibos, etc)

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA.
- FOTOCOPIA DNI DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- FOTOCOPIA DNI DE PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGERLO.
- EN CASO DE NO AUTORIZAR LA CONSULTA DE DATOS FISCALES: FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE LA RENTA AÑO 2015 O DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE EL NIVEL DE INGRESOS.

Nota: Si no se acredita debidamente el nivel de ingresos se tendrá que pagar la cuota máxima.

- FOTOCOPIA DE RECIBO BANCARIO O DOCUMENTO DONDE FIGURE EL IBAN.
- FOTOCOPIA DE CUSTODIA Y MANUTENCIÓN EN CASO DE SEPARACIÓN O DIVORCIO.
- EN CASO DE ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS, INFORME O CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO.