

## DOCUMENTACIÓN NUEVAS MATRÍCULAS

### **OBLIGATORIA:**

- Solicitud oficial de ADMISIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN (tiene que estar firmada por el padre y la madre).
- Solicitud oficial de MATRÍCULA DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN (tiene que estar firmada por el padre y la madre).
- Fotocopia del DNI o NIE del padre y de la madre (y del niño/a si lo tuviese).
- Fotocopia del LIBRO DE FAMILIA (hoja en la que aparecen los padres y hoja en la que aparece el niño/a).
  - Los solicitantes extranjeros comunitarios que no dispongan de libro de familia, presentarán el REGISTRO DE CIUDADANO DE LA UNIÓN EUROPEA.
  - Los solicitantes extranjeros no comunitarios, aportarán la documentación acreditativa de la filiación del alumno traducida.
- CERTIFICADO DE CONVIVENCIA. (Se solicita en el Ayuntamiento).
- 2 fotografías tamaño carnet.
- DECLARACIÓN JURADA en el caso de que la matrícula no esté firmada por ambos progenitores.
- En el caso de separación se presentará fotocopia de la SENTENCIA DE GUARDIA Y CUSTODIA (o Convenio Regulador en caso de no haber sentencia).
- Documentación justificativa de estas circunstancias:
  - Supuestos en los que se alegue la pérdida de la patria potestad
  - Tutela o acogimiento familiar permanente o preadoptivo legalmente constituido dentro de la unidad familiar.

### **OPCIONAL:**

- HOJAS DE SERVICIOS (si se solicitan).
  - Madrugadores.
  - Transporte.
  - Comedor.

### **OCASIONAL:**

- **Si la solicitud es presentada por otra persona distinta a los padres**, se deberá aportar una **autorización escrita de los solicitantes** para presentarla en su nombre.

C.E.I.P. SAN ISIDRO:09003551

Paseo de la Virgen nº 3

09500.MEDINA DE POMAR (Burgos)

Tel: 947190954 Fax: 947147696 Correo-e: 09003551@educa.jcyl.es

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión

(sólo nuevos alumnos/as)

20/18/2019

ALUMNO/A

Identificativos

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Fecha de nacimiento

Nacimiento

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad
------	-----------	-----------	--------------

Domicilio

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección		Teléfono fijo del domicilio

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él/ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:
En caso de ser familia numerosa	
Número de título:	Fecha de caducidad:

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
-----------------------------	--

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
<input type="checkbox"/> Segundo ciclo de educación infantil		
Educación primaria		
<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º
<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º
<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Tutor legal	¿Reside con el alumno? <input type="checkbox"/> (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="checkbox"/> Institución	Titulación		Profesión
Sólo para el primer acceso al centro	Fecha de nacimiento		

2º

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Tutor legal	¿Reside con el alumno? <input type="checkbox"/> (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Sólo para el primer acceso al centro	Titulación		Profesión
	Fecha de nacimiento		

Otra persona autorizada  
(urgencias o recogida)

Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/>	DNI / NIE		Teléfono móvil

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA  
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

**CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**

Segunda etapa de educación infantil:  1º  2º  3º

Educación primaria:  1º  2º  3º  4º  5º  6º

**SERVICIOS QUE SOLICITA**

Comedor       Transporte       Madrugadores

**AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS PERSONALES E IMÁGENES DEL ALUMNO**

AUTORIZO       NO AUTORIZO

Expresamente a este Centro Educativo:

- La captación de imágenes y grabaciones audiovisuales.
- La publicación de datos personales básicos (nombre, apellidos, curso, grupo, fecha de nacimiento...)
- La publicación de trabajos escolares.

Para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o páginas web del centro con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el periodo de escolarización del alumno/a en este centro.

**ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS**

*(Solo en caso de matriculación en Educación Primaria) (selección solo UNA de las opciones)*

CATÓLICA       VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

**SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA**

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

Sección bilingüe (indicar idioma) ▶  Inglés       Francés       Alemán

**DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS**

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario. Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar

En MEDINA DE POMAR, a 25 de JUNIO de 2018

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.:

Fdo.:

Denominación del centro ▶ C.E.I.P. SAN ISIDRO - MEDINA DE POMAR-

Nombre del alumno/a matriculado ▶

Enseñanza, curso y año académico ▶

Fecha de matrícula ▶ 25 DE JUNIO DE 2018

sello del centro  
y  
firma del gestor



Alumno:

DNI / NIE:

### Acreditación de circunstancias sujetas a baremación o tipificación

Indicar número de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Hermanos/as nacidos de parto múltiple que soliciten la admisión inicial al mismo centro y con misma puntuación por proximidad  (marcar 'X' en su caso)

Hermanos/as que el curso próximo continúen escolarizados en centros solicitados  → Aporta certificados de escolarización de cada hermano/a

Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Curso y etapa actual	Centro en que está matriculado
1º				
2º				
3º				
4º				

Rentas anuales per cápita de la unidad familiar (marcar 'X' según el caso que corresponda)

Alega renta per cápita inferior al IPREM → Autoriza a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de la **última declaración del IRPF disponible, o...**

Progenitores o tutores legales trabajadores del centro (marcar 'X' según el caso que corresponda)

Personal de la Consejería de Educación o en pago delegado → Autoriza a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de **prestación de servicios, o...**  
 Personal ajeno a la Consejería de Educación → Aporta certificado de prestación de servicios.

Proximidad entre el domicilio indicado en el anverso y los centros solicitados

Domicilio familiar, en su caso → Autoriza a la Consejería de Educación a la consulta al servicio de verificación de datos de residencia **(empadronamiento), o...**  
Domicilio laboral, en su caso: (marcar 'X' según el caso que corresponda)

Personal en centros directivos de la Junta de Castilla y León o en pago delegado de la Consejería de Educación → Autoriza a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de **prestación de servicios, o...**  
 Personal ajeno a dichas entidades: (marcar 'X' según la documentación aportada)  
 Aporta certificado de empresa en el que conste el domicilio en que se desarrolla el trabajo.  
 Aporta certificado de alta en la matrícula del impuesto de actividades económicas, alta en la Seguridad Social y en su caso fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en curso.  
 Aporta fotocopia de licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento, o comunicación previa de actividades, y en ambos casos una declaración responsable del interesado sobre su vigencia.

**NO AUTORIZA**

(marcar 'X')

a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de los requisitos y circunstancias referidas, y aporta impresas las correspondientes certificaciones o documentos acreditativos.

Familia numerosa (marcar 'X' según el caso que corresponda)

Reconocida en Castilla y León { título nº  /  /  → Autoriza a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de **título vigente, o...**  
válido hasta  /  /   
 No reconocida en Castilla y León → Aporta copia del título vigente.

Discapacidad del alumno/a  Motora  Auditiva  Otra (marcar 'X' según tipo de discapacidad y su ámbito de reconocimiento)

Reconocida en Castilla y León → Autoriza a la Consejería de Educación a la verificación electrónica del **reconocimiento de grado de discapacidad, o...**  
 No reconocida en Castilla y León → Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad.

Discapacidad de hermanos/as, progenitores o tutores del alumno/a

Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Parentesco
1º			
NIF / NIE	Fecha de nacimiento		
2º			
NIF / NIE	Fecha de nacimiento		

Reconocida en Castilla y León → Autoriza a la Cons. de Educación a la verificación electrónica del **reconocimiento de grado de discapacidad, o...**  
 No reconocida en Castilla y León → Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad.  
 Reconocida en Castilla y León → Autoriza a la Cons. de Educación a la verificación electrónica del **reconocimiento de grado de discapacidad, o...**  
 No reconocida en Castilla y León → Aporta certificado de reconocimiento de discapacidad.

Expediente académico de 3º ESO → Aporta certificado académico de 3º ESO, expedido por el centro actual.

Criterio complementario de algún centro/s solicitados → Aporta certificado/s del centro/s de cumplir su criterio complementario.

Enfermedad crónica del alumno/a (según art. 19 de Orden EDU/178/2013) → Aporta certificado médico.

Cursar actualmente enseñanzas regladas de música o danza o programas deportivos de alto nivel o alto rendimiento (marcar 'X' según el caso que corresponda)  
 Música  Danza  Programas deportivos → Aporta certificado/s de la entidad/es en que se cursen.

### Declaraciones, autorizaciones y firmas

DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en esta solicitud, así como conocer y estar conformes con los aspectos recogidos en la información básica de los centros docentes solicitados, al respecto de lo enunciado en el artículo 12 de la Orden EDU/178/2013.

AUTORIZAN al director o titular de los centros docentes solicitados a publicar mediante listados de baremación o de adjudicación, los datos identificativos del alumno y en su caso la puntuación obtenida por cada circunstancia puntuable alegada.

AUTORIZAN a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en este procedimiento, con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Estos datos serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El solicitante 1º

El solicitante 2º

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO CEIP SAN ISIDRO

## IMPRESO DE DECLARACION RESPONSABLE

Don/Doña \_\_\_\_\_, con  
DNI/NIE/Nº de Pasaporte \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor  
o representante legal ( táchese lo que no proceda) del alumno/alumna

---

### DECLARO:

Que el impreso de solicitud de admisión al que se adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los progenitores debido a:

- Familia monoparental
  - Fallecimiento del otro progenitor
  - Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
  - Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares
  - Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
  - Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
  - Otras circunstancias (especificar)
- 
- 
- 

El padre/La madre/El representante legal

Firma y DNI/NIE o Nº de Pasaporte

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Lea muy atentamente estas Instrucciones y preste la debida atención para cumplimentar el impreso:

### A.- INSTRUCCIONES GENERALES:

- Sólo se cumplimentará esta declaración en caso de que la solicitud de admisión no pueda ser firmada por ambos progenitores o tutores legales, por alguna de las causas que se señalan en el mismo, o por otras que deberán especificarse en el apartado correspondiente.
- El impreso debe cumplimentarse utilizando bolígrafo azul o negro, con letra clara y legible, preferentemente mayúsculas.
- Los datos referidos al alumno o alumna así como los del padre, la madre o tutor legal que presenta la declaración (Nombre y apellidos, DNI/NIE o N° de Pasaporte también en el caso de estos últimos), deberán cumplimentarse obligatoriamente.
- En el caso de solicitud de admisión para dos o más hermanos, podrá presentarse un único impreso de declaración responsable.

### B.- INSTRUCCIONES PARTICULARES:

- En caso de requerimiento por parte del Consejo Escolar del centro público, del titular del centro concertado o de la propia Oficina de Coordinación de Admisión, será necesario justificar los motivos alegados en esta declaración responsable presentando, según corresponda, la siguiente documentación:
  - (1) **Familia monoparental:** copia compulsada del Libro de Familia con los datos del alumno y del progenitor.
  - (2) **Fallecimiento:** copia compulsada del Libro de Familia con los datos del alumno y de los progenitores, así como de la correspondiente inscripción en el mismo del fallecimiento.
  - (3) **Privación de la patria potestad:** Copia de la Resolución judicial por la que se priva al tutor de la misma. **No se debe confundir con guarda y custodia.**
  - (4) **Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares:** Copia de la Orden o sentencia.
  - (5) **Consentimiento del otro progenitor:** Escrito de consentimiento y fotocopia del DNI del progenitor que consiente.
  - (6) **Otras circunstancias:** Documentación acreditativa de las mismas.

**IMPORTANTE:** Se informa al progenitor firmante del impreso, que la falsedad en los datos aportados u ocultamiento de información, puede ser motivo de desestimación de la solicitud, por incumplimiento de los requisitos exigibles para su tramitación (Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas), con independencia de otras medidas que pudieran tomarse por la vulneración de derechos del progenitor cuya firma no aparece consignada (comunicación a los Tribunales de Justicia). En caso de falsedad, ocultamiento de datos, o por reclamación del progenitor no firmante, la asignación de puesto escolar al alumno o alumna se realizará de modo provisional, SIEMPRE Y CUANDO NO SEA POR CAMBIO DE CENTRO, para garantizar su derecho a la educación y escolarización obligatoria, y podrá ser modificada a instancia de los Tribunales de Justicia u otros órganos competentes de la propia Administración.



CURSO ESCOLAR: 2018 - 2019

## SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

### TRANSPORTE ESCOLAR

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Que el próximo curso 2018/2019 estará matriculado en el nivel:

#### EDUCACIÓN INFANTIL

3 años	4 años	5 años

#### EDUCACIÓN PRIMARIA

1º	2º	3º	4º	5º	6º

CON DOMICILIO FAMILIAR<sup>1</sup> SITUADO EN LA:

Cl \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_

URBANIZACIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

Declaro, bajo mi responsabilidad, que el domicilio, anteriormente reseñado, será la residencia habitual de mi hijo/a a lo largo de todo el curso escolar 2018/2019

Cualquier modificación al respecto será notificada al Centro a los efectos oportunos.

Medina de Pomar, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El padre/madre o tutor legal

Fdo. D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> El domicilio familiar se acreditará mediante el correspondiente volante de empadronamiento





ES OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS Y CON LETRA CLARA

<b>1. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A</b>	
APELLIDOS:	NOMBRE:
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE // N° DEL DOCUMENTO	
DOMICILIO:	
MUNICIPIO:	C.P.:
PROVINCIA:	TELÉFONOS Domicilio: Móvil:                      Correo electrónico:

<b>2. DATOS DEL ALUMNO/A</b> Se cumplimentará una solicitud por alumno/a		
APELLIDOS:	NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO: / /	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	NACIONALIDAD
ESCOLARIZACIÓN Datos referidos a la fecha de presentación de la solicitud		
Educación Infantil: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º		
Educación Primaria: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º		
Marcar si es alumno/a de nueva inscripción <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso de alumno/a de renovación de plaza, marcar si se ha producido alguna variación en los datos personales <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

<b>3. MES DE COMIENZO DE ASISTENCIA</b>
Madrugadores: FECHA PREVISTA DE COMIENZO DE ASISTENCIA: ..... / ..... / 20..... Tardes en el Cole: FECHA PREVISTA DE COMIENZO DE ASISTENCIA: ..... / ..... / 20.....

**4. HORARIO SOLICITADO** Madrugadores y Tardes en el Cole, se podrán compatibilizar exclusivamente en los meses de junio y septiembre. La solicitud de los dos programas fuera de estos dos meses será causa de exclusión en ambos.

<b>Madrugadores</b>
Desde las.....horas
* El horario solicitado deberá estar comprendido entre la hora de inicio del programa y el inicio de las actividades lectivas

<b>Tardes en el Cole (RELLENAR SOLO SI EL CENTRO ESCOLAR TIENE AUTORIZADO EL PROGRAMA)</b>
Meses de junio y septiembre: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO / De octubre a mayo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>5. ACREDITACIÓN DE LA NECESIDAD DE CONCILIAR LA VIDA FAMILIAR, ESCOLAR Y LABORAL</b>
<input type="checkbox"/> De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2 de la Orden EDU/736/2014, de 21 de agosto, por la que se desarrollan los programas de conciliación de la vida familiar, escolar y laboral en el ámbito educativo "madrugadores" y "tardes en el cole", declaro la necesidad de conciliar la vida familiar, escolar y laboral, en el horario solicitado.

**IMPORTANTE:** En el mes de septiembre se publicará el precio a abonar por la participación en los programas madrugadores y tardes en el cole. En este mes se presentarán las solicitudes de bonificación y exención de los alumnos que hayan solicitado su participación en los programas tanto en el mes de abril como en el mes de septiembre.

El/la solicitante declara ser ciertos los datos consignados En ....., a.....de..... de 201  
Fdo:

**SR/SRA. DIRECTOR/A DEL COLEGIO** \_\_\_\_\_  
 De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales van incluidos en el fichero "Servicios complementarios a la educación" inscrito en el Registro General de protección de Datos y cuyo responsable es la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Reyes Católicos, nº 2. 47006.  
 Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012(para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR PARA  
COMENSALES HABITUALES.  
CURSO 2018 / 2019

ID:

**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/NIF:
DOMICILIO:	SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
PROVINCIA:	LOCALIDAD:
CÓDIGO POSTAL:	

**2.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA (sólo rellenar si ha cambiado)**

ETAPA:	CURSO:
<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> E.S.O.	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º

**2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (RELLENAR SIEMPRE)**

DIETA ESPECIAL: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA: ..... <b>IMPORTANTE:</b> Deberá adjuntar certificado médico que lo acredite emitido por el especialista.	TIPO DE HABITUALIDAD: <input type="checkbox"/> HABITUAL: todos los días lectivos <input type="checkbox"/> 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) (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) (rellenar si ha cambiado o está incompleto)**

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

**5. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA: (sólo rellenar si ha cambiado)**

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 recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente cupón serán incluidos en un fichero denominado "Registro de Servicios Complementarios a la Educación", ORDEN/EDU/2008 de 3 de noviembre, por el que se crea el fichero de datos de carácter personal de la Consejería de Educación e inscrito en el Registro General de Protección de Datos y cuyo Responsable del fichero es la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación. En caso de negarse a la finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la comunicación de los datos relativos a la cuenta corriente de domiciliación del cobro del servicio de comedor escolar. En caso de negarse a comunicar los datos, no será autorizado el uso del servicio con carácter habitual. En cualquier caso, podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, Vd, da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero arriba detallado. En cualquier caso, podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar, con dirección Avenida Reyes Católicos Nº2. 47006 Valladolid, o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO:

PROVINCIA: