

**SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2024-2025**  
**CORREO ELECTRÓNICO COMEDOR: comedorluiscernuda@gmail.com**

\* ALUMNO/A:

\* NIVEL EDUCATIVO Y GRUPO en la actualidad (2023-2024):

¿HERMANOS/AS EN EL CENTRO durante el curso 2023-2024?			
NO	SÍ	NOMBRE	NIVEL Y GRUPO ACTUAL

	¿Hará uso del servicio durante el MES DE SEPTIEMBRE 2024?	SÍ	NO
	* MARCA CON UNA X LA CASILLA CORRESPONDIENTE		
	* ¿Hará uso del servicio durante el RESTO DEL CURSO ESCOLAR 2024-2025 (meses de octubre a mayo, ambos inclusive)? (Por el momento no hay previsión de uso eventual del servicio)	Todos los días	Miércoles NO
* ¿Hará uso del servicio durante el MES DE JUNIO 2025?	SÍ	NO	

\* DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A (titular de la cuenta bancaria)

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* En caso de que sea necesario cambiar de ropa a mi hijo/a, autorizo al monitor/a que en ese momento este con él/ella, a poder cambiarlo/la. Rodear SI / NO.

\* Hago declaración expresa de que todos los datos son ciertos. Asimismo, manifiesto mi compromiso de pagar el precio establecido (deberán revisar el resumen-esquema relativo a las cuotas del servicio)

Nº CUENTA IBAN (Cumplimiento obligatorio)

E S \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\* He/Hemos leído y comprendido las instrucciones y/o circular de comedor 2024-2025.

Marcando esta casilla y firmando abajo, acepto/aceptamos las condiciones de uso del servicio de comedor (anexo a la presente solicitud) y comprendo las posibles condicionantes para la pérdida de plaza (tal y como se explicita en el punto 4 de dicho anexo)

# SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2024-2025

## 4. DATOS O CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES A TENER EN CUENTA:

<<En caso de necesitar dieta específica por alergias, imprescindible adjuntar informe médico>>

<<En caso de necesitar medicación específica, se adjuntará copia del “Anexo IV” y “Anexo V” a la presente solicitud, ya que el original se entregará en mano a la dirección del centro>>.

<<En caso de que la familia decida autorizar la recogida del alumno/a por alguna persona ajena al núcleo familiar principal (padre/madre), se adjuntará el modelo de autorización “autoriza-recogida” a la presente solicitud, correctamente cumplimentado y firmado por ambos progenitores>>.

<<En caso de que la familia decida autorizar la salida autónoma del alumno/a (5º o 6º de Primaria únicamente), se adjuntará el modelo de autorización “autoriza-salida” a la presente solicitud, correctamente cumplimentado y firmado por ambos progenitores>>.

Marque con una X la documentación que aporta al Servicio de Comedor *					
Solicitud plaza 2024-2025	Anexo IV Anexo V	Informe médico	Autorización de recogida	Autorización de salida autónoma	

*Todos estos documentos los podréis descargar desde la web del centro. Se deben entregar en el momento de realizar la solicitud.*

## FIRMA PADRES/MADRES/TUTORES/TUTORAS LEGALES\*

*Nombre:
*Apellidos:
*Firma:

*Nombre:
*Apellidos:
*Firma:

<b>FORMA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD y/o documentos adjuntos</b>	Entregue en persona la documentación en lugar y plazo indicados. <b>EN NINGÚN CASO SE ENTREGARÁ A TUTORES/AS. El centro no se hará responsable en caso de que no se cumplan las instrucciones explicitadas.</b> <b>LAS SOLICITUDES SERÁN ADMITIDAS EN MANO, NO SE TENDRÁN EN CUENTA LAS RECIBIDAS POR VÍA TELEMÁTICA.</b> <b>TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN IR FIRMADOS POR AMBOS PROGENITORES, excepto en los casos de monoparentalidad documentados.</b>
---	---

\* Todos los campos que contengan este asterisco serán de obligada cumplimentación/ Señalización.

**EN CASO DE DUDA, O CUALQUIER COMUNICACIÓN SOBRE EL  
COMEDOR ENVIAR UN MAIL A**

**comedorluiscernuda@gmail.com**