

FICHA DE INSCRIPCIÓN EN EL COMEDOR ESCOLAR CURSO 2026-2027

D./Dña _____ padre/madre/tutor del
alumno/a _____ del curso (el curso al
que pasa) _____, **solicito sea admitido en el comedor escolar durante el
curso 2026-2027.**

Deseo que mi hijo/a asista al comedor (marque su opción):

➤ Desde septiembre

➤ Desde octubre

Marque la opción si este es su caso:

SÓLO SE QUEDARÁ SI SE OBTIENE ALGÚN TIPO DE BECA

DATOS BANCARIOS:

CODIGO IBAN:

Titular de la Cuenta.....

Nombre del Alumno/a.....

Nivel y Clase

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

Marque su opción:

El número de cuenta indicado **es el mismo** que el del curso 2025/2026

El número de cuenta indicado **es diferente** al del curso 2025/2026

Con la firma de esta solicitud me comprometo a cumplir la normativa que regula el Comedor del CEIP VÍCTOR PRADERA.

Firma padre/tutor legal	Firma madre/tutora legal
-------------------------	--------------------------

Teléfonos de contacto.....
.....

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA HOJA DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR CURSO 2026-2027. NORMAS DE RECOGIDA DEL ALUMNADO

En el apartado: **del curso (el curso al que pasa)** debemos poner el curso al que va a pasar el próximo año indicando si es A o B, es decir el curso al que va a asistir durante el siguiente curso escolar 2026-2027.

En el apartado: **datos bancarios**, es importantísimo que ponga todos los dígitos de la cuenta, el nombre de su hijo/a la clase a la que irá el próximo curso y su firma. Después debe marcar con una X si el número de cuenta a cambiado con respecto al año que acaba o sigue siendo la misma.

Es muy importante que los dígitos de la cuenta bancaria sean legibles y correctos.

En el apartado: **teléfonos de contacto**, es muy importante que coloque todos aquellos teléfonos fijos o móviles a los que hemos de llamar desde el centro educativo en el caso de que hubiese que contactar con usted por alguna razón o emergencia.

Para que se realice un menú para alergias o intolerancias debe entregar el informe médico correspondiente a la directora en septiembre antes de que comience el servicio de comedor.

Debe entregar la ficha de inscripción al comedor cumplimentada al encargado de comedor Rafael o a la directora.

Si desea que a su hijo o hija lo recojan personas diferentes al padre o la madre debe cumplimentar la hoja de autorización de recogida del alumnado de comedor. No se entregará ningún menor a ninguna persona que no esté debidamente autorizada por ambos progenitores.

Si desea que su hijo o hija de 5º o 6º se vaya solo a casa tras acabar el servicio de comedor debe firmar la correspondiente autorización.

Puede pedir los modelos de autorización en la conserjería del centro. Debe entregarlos al encargado de comedor Rafael o a la encargada de monitores a la directora.

Reciban un cordial saludo.

El equipo de comedor.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LAS BECAS NUEVAS

DNI de todos los miembros de la familia.

Libro de familia original y copia de todas las hojas.

Documentación para acreditar las circunstancias sociofamiliares

- **Familia numerosa de cualquier categoría:** Se acredita de oficio.

- **Situación de desocupación o paro del padre y de la madre y/o tutores, sin percibir ninguno de los dos prestaciones o subsidios por este concepto.**

Se acredita de oficio.

- **Condición de persona refugiada:** Copia compulsada del Ministerio del Interior

- **Hijo/a de familia monoparental:**

a) Viudedad: libro de familia o certificación del Registro Civil y certificado de defunción.

b) Separación o divorcio: libro de familia o certificación del Registro Civil y sentencia judicial o convenio regulador, donde constará la obligación legal de pagar la pensión alimentaria y el régimen de convivencia de la descendencia.

c) Familias de padre/madre soltero/a: libro de familia o certificación del Registro Civil.

En los casos a), b) y c), además se deberá aportar certificado municipal de convivencia o informe de los servicios sociales o certificado de empadronamiento colectivo.

- **Hijo/a de persona toxicómana, alcohólica o reclusa:**

- Certificado emitido por un médico/a especialista.

- Certificado del director/a del centro penitenciario.

- **Familia numerosa de cualquier categoría**

Se acredita de oficio

- **Diversidad funcional de algún miembro de la unidad familiar, con un grado igual o superior al 33%**

- Se acredita de oficio.

- **Huérfano/a absoluto/a 2**

- Libro de familia o certificado del Registro Civil

- Certificado de defunción.

Personas beneficiarias directas. Acreditación de las circunstancias

- Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial, e hijos/as de familias acogedoras

- Certificado expedido por la persona titular del centro residencial de protección de menores o por los servicios territoriales de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.
- Resolución administrativa o judicial por la cual se formaliza la acogida familiar o residencial.

- Hijos/as de víctimas de violencia de género

- Copia compulsada de la Orden de protección a favor de la víctima, o, en su caso, la sentencia definitiva condenatoria por hechos constitutivos de violencia de género, en la que se acuerden medidas de protección a favor de la víctima que estén vigentes durante la tramitación de la ayuda.
- Excepcionalmente, será título de acreditación de esta situación: el informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género mientras no se dicte la Orden de protección o la presentación de Certificado acreditativo de atención especializada por un organismo público competente en materia de violencia sobre la mujer actualizado a la fecha de presentación de la ayuda.

- Víctimas de terrorismo

- Copia compulsada de la resolución correspondiente del Ministerio del Interior.

- Alumnado destinatario de la Renta Valenciana de Inclusión

- Documentado de oficio.
- En caso de reclamación por no constar de oficio, se deberá presentar copia compulsada de la resolución de la persona titular de la prestación de la renta valenciana de inclusión.

**A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

**B DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

ADREÇA / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD
--------------------	-----------------------

CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
----	-----------------------	--------------------	--

SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
---	--	--

DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge / Cónyuge
--------------------	--	---	---

**C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

**D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario Extraordinari / Extraordinario

**A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

**B DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

ADREÇA / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD
--------------------	-----------------------

CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
----	-----------------------	--------------------	--

SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
---	--	--

DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge / Cónyuge
--------------------	--	---	---

**C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

**D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario Extraordinari / Extraordinario

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE LOS MENORES POR PERSONAS DISTINTAS A LOS PROGENITORES AL ACABAR EL SERVICIO DE COMEDOR DURANTE EL CURSO 2026/2027

D., con DNI/NIE/pasaporte.....padre/tutor

Dña., con DNI/NIE/pasaporte.....madre/tutora

del alumno/a del curso usuario del servicio

de comedor en el CEIP Víctor Pradera de Elche durante el curso 2026/2027

AUTORIZAN:

A las siguientes personas para que en mi nombre recojan a mi hijo o hija tras la finalización del servicio de comedor a las 15:30 horas, de 16:30 a 17:00 horas **de octubre a mayo** y/o a las 15:00 horas **en septiembre y junio**. Marque con una X en el cuadro lo que proceda. Si el horario de recogida varía en función del mes, marque con una X todos los cuadros que procedan.

Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte.....

Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte.....

Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte.....

COMPRENDO que, **sin la firma y entrega al equipo de comedor de esta autorización, a mi hijo/hija no se le permitirá salir del colegio sin que el padre/madre/tutor/a legal venga a recogerlo**. Debe entregar también la fotocopia del DNI/NIE/pasaporte de las personas autorizadas.

Si en algún momento durante el curso escolar 2026/2027 dejen de autorizar a alguna de estas personas para que recoja a mi hijo/a, deberé entregar en el centro el correspondiente impreso de revocación de esta autorización.

Y para que así conste, a los efectos oportunos lo firmo en Elche a de..... de

202...

Fdo: Padre/tutor legal

Fdo: Madre/tutora legal

AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DE ALUMNADO DEL CENTRO SIN PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL UNA VEZ FINALIZADO EL HORARIO DE COMEDOR. CURSO 2026-2027

Dña. _____, con DNI _____ madre/tutora legal

D. _____, con DNI _____ padre/tutor legal

del alumno/a _____ del curso _____

AUTORIZAN: al alumno/a: _____

A SALIR SOLO/A sin que ningún adulto autorizado se responsabilice de acompañarlo una vez finalizado el horario de comedor, siendo consciente que éste/a es un menor de edad, por lo que asumo toda la responsabilidad como padre/madre/tutor/a legal eximiendo de cualquier responsabilidad al CEIP Víctor Pradera de Elche.

Salir solo/a a las 15:30 h, salir solo/a a las 16:30 h salir solo/a a las 17:00 h **de octubre a mayo**. A salir solo a las **15:00 en septiembre y junio**. **Marque con una X lo que proceda**. Si cambia el horario de salida en función del día indíquelo.

COMPRENDO que, **sin la firma y entrega al equipo de comedor de esta autorización, a mi hijo/hija o representado/a legal no se le permitirá salir solo/a del colegio** sin que el padre/madre o persona autorizada venga a recogerlo.

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo en Elche, a _____ de _____ de 202__

Fdo: Padre/tutor legal

Fdo: Madre/tutora legal