



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport



C/ CERAMISTA ALFONS BLAT,28
46005077 MANISES-VALENCIA
46005077@edu.gva.es
Telf. 961 205 290

AVISO IMPORTANTE: ALUMNADO QUE NECESITA EL SERVICIO DE COMEDOR PARA EL CURSO 2024-25

- **La solicitud** de comedor para el próximo curso 2024-2025, la han de presentar todas **las familias** que deseen hacer uso del mismo.
- **Hay tres modelos:**
 - 1º Para el alumnado que van a utilizar este **servicio por primera vez**
 - 2º Para el alumnado que **continúa** haciendo uso del mismo.
 - 3º Para el alumnado eventual
- **Las instancias** se pueden recoger en la conserjería a partir del día **3 de junio**.
- El **último día de recogidas de instancias** para solicitar plaza en el comedor es el **14 de junio**.
- **Por favor, no confundan la solicitud de plaza con la solicitud de beca, son dos cosas diferentes y por tanto dos procedimientos.**
- Si hay más solicitudes que plazas de comedor, **el Consejo Escolar** del Centro será el encargado de baremarlas, atendiendo a los siguientes criterios marcados por la Consellería de Educación y con el siguiente **orden de prioridades:**
 - 1.- Alumnado becado por la Consellería.
 - 2.- Alumnado que resida fuera de la propia zona y de las zonas limítrofes. **Hay que justificarlo con recibo de agua o luz.**
 - 3.- Si el horario laboral de las familias les impide atenderles durante el horario escolar. **(certificación detallada de la empresa del padre o madre).**
 - 4.- Los alumnos/as de Educación Primaria tendrán prioridad en cada uno de los casos anteriores sobre la Educación Infantil, al ser este un nivel obligatorio de escolaridad, con excepción que el alumno de Educación Infantil tenga un hermano/a en E P con la solicitud aprobada de comedor.
 - 5.- En cada apartado será prioritario el alumno/a de menor curso de E. Primaria y de menor edad.
 - 6.- En E. Infantil tendrán prioridad según sean de mayor curso y mayor edad.

CALENDARIO

- o **Recogida de documentación:** a partir del **3** de junio en la conserjería del Centro.
- o **Entrega de solicitudes:** del **3** al **14** de junio.
- o **Baremación, si fuese necesario, por el Consejo Escolar:** **17** de junio.
- o **Listas provisionales:** **18** de junio.
- o **Reclamaciones ante el Consejo Escolar:** Del **18** al **21** de junio.
- o **Respuesta a las reclamaciones:** **26** de junio.
- o **Listas definitivas:** **27** de junio



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport



C/ CERAMISTA ALFONS BLAT,28
46005077 MANISES-VALENCIA
46005077@edu.gva.es
Telf. 961 205 290

FITXA D'INGRÉS AL MENJADOR

DADES PERSONALS DE L 'ALUMNE/A:

Nom i cognoms _____
 Data de Naixement _____ Província _____ Edat _____
 Domicili _____ n° _____ pta _____
 Municipi _____ Província _____ CP _____
 Estudis que realitza: _____ d'Infantil / _____ de Primària
 Telèfons (indicar junt amb el nom de la persona de contacte):

FITXA D' INFORMACIÓ SANITÀRIA

Fotocòpia targeta SIP per davant	Fotocòpia targeta SIP per darrere
----------------------------------	-----------------------------------

És propens a patir alguna infermetat? _____
 En cas afirmatiu quina? _____
 Està baix tractament mèdic? _____
 En cas afirmatiu, quin? _____
 Ha sigut intervingut quirúrgicament en data recent? _____
 De qué? _____
 És al·lèrgic/a? _____
 En cas afirmatiu, a què? _____
 Observacions _____

NOTA:

EN CAS DE QUE EL/LA XIQUET/A NO PUGA PRENDRE ALGUN ALIMENT PER MOTIU D'AL·LÈRGIA, PER FAVOR, ADJUNTEN JUSTIFICANT MÈDIC.





NOTA INFORMATIVA A LOS USUARIOS DEL COMEDOR

Según la normativa actual de Conselleria de Educación y las normas internas aprobadas por el Consejo Escolar:

- ✓ El servicio del comedor escolar es un servicio complementario del centro.
- ✓ El uso del mismo conlleva unas obligaciones por parte de los padres y el cumplimiento de las normas de funcionamiento del comedor.

Sres _____ Padre/madre del
alumno _____

Me comprometo a pagar las mensualidades puntualmente del comedor, no devolviendo los recibos emitidos a través del banco, para no ocasionar problemas al centro. En caso de no cumplir este acuerdo, entenderé y aceptaré las medidas que se apliquen desde del centro, contempladas en la normativa.

Firma del padre/madre/tutor/a

POR FAVOR MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE:

- Hará uso del servicio de comedor desde septiembre de 2024 hasta junio de 2025 ambos inclusive.
- Hará uso del servicio de comedor solo desde octubre de 2024 hasta mayo de 2025 (excluyendo los meses de septiembre de 2024 y junio de 2025)



RECORTE POR LA LÍNEA Y CONSERVE EN SU CASA PARA QUE RECUERDE LO QUE HA SOLICITADO

- Hará uso del servicio de comedor desde septiembre de 2024 hasta junio de 2025 ambos inclusive.
- Hará uso del servicio de comedor solo desde octubre de 2024 hasta mayo de 2025 (excluyendo los meses de septiembre de 2024 y junio de 2025)

ENRIC VALOR I VIVES, MANISES CURS: 2024-25

foto



PER A L' ALUMNAT QUE VOL CONTINUAR EN EL MENJADOR AMB LES MATEIXES DADES PERSONALS I BANCÀRIES

NOM I COGNOMS DE L' ALUMNE/A: _____
DOMICILI: _____ N°: _____ PTA: _____
TELF. PRINCIPAL: _____ ALTRES TELFS.: _____

CURS QUE REALIZARÀ EN 2024-2025: _____ anys d'INFANTIL _____ de PRIMÀRIA
NOM I COGNOMS DE LA MARE/PARE/TUTOR/A TITULAR DEL COMPTE BANCARI: _____
Autoritze al C.E.I.P. ENRIC VALOR I VIVES de Manises a carregar, al número de compte assenyalat, els rebuts mensuals del Menjador Escolar fins que comuniqui, si es dóna el cas, la baixa de menjador. Manises, _____ de _____ de 20_____
Signatura del titular del compte (pare/mare/tutor/tutora del alumne/a)

PER FAVOR MARQUE AMB UNA CREU:

En el cas de que **NO** li concedixquen la beca del menjador es quedarà igualment a dinar:

___ SÍ ___ NO

Farà ús del menjador també en els mesos de setembre i juny: ___ SÍ ___ NO



INSTÀNCIA DE MATRÍCULA PER AL MENJADOR ESCOLAR
ALUMNAT EVENTUAL

ENRIC VALOR I VIVES, MANISES

CURS: 2024-25

NOM I COGNOMS DE L' ALUMNE/A: _____		
DOMICILI: _____	Nº: _____	PTA: _____
TELF. PRINCIPAL: _____ ALTRES TELFS.: _____		

CURS QUE REALIZARÀ EN 2024-2025: _____ anys d'INFANTIL		
_____ de PRIMÀRIA		
NOM I COGNOMS DE LA MARE: _____		
NOM I COGNOMS DEL PARE: _____		

El preu del menú establert per la Conselleria és de 4'25 euros.

Per poder fer ús eventual del servei de menjador escolar:

- 1.- Es deurà realitzar l' ingrés de 42'50 euros en el banc, corresponent al pagament d'un bo de 10 menjars .
- 2.- Es presentarà el justificant de l' ingrés a la encarregada del menjador, la qual li deu entregar el bo de 10 menjars amb el segell de l'escola.
- 3.- Cada dia que l'alumne/a faja ús del servei del menjador escolar ha d'entregar u dels bons a la seua tutora.

IMPORTANT: El servei d'eventuals sols es podrà utilitzar un màxim de dos vegades a la setmana

DADES BANCÀRIES DEL CENTRE:

ENTITAT : **SABADELL- CAM**

Nº DE COMPTE :

E	S	4	8	0	0	8	1	0	2	7	1	8	8	0	0	0	1	2	5	1	6	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

