

## **COMEDOR ESCOLAR CURSO 2023 – 2024**

---

Villar del Arzobispo, 2 de junio de 2023

Estimadas familias:

Nos dirigimos a vosotros para comunicaros que para el próximo curso 2023-2024 el servicio de comedor escolar funcionará de manera ordinaria a lo largo de todo el curso durante los días establecidos como lectivos.

La solicitud **tiene que ser presentada por todo el alumnado que vaya a utilizar el servicio de comedor, sean de transporte, becarios o no becarios.**

La prioridad en la adjudicación de plazas, según la normativa, será la siguiente:

- 1º Alumnado usuario de transporte escolar y beneficiario de ayuda de comedor.
- 2º Alumnado beneficiario de ayuda de comedor.
- 3º Alumnado usuario de transporte escolar sin beneficio de ayuda de comedor,
- 4º Alumnado cuyos padres trabajen.

En el supuesto de que no haya suficiente número de plazas, se atenderán en estricto orden de inscripción.

El precio de la minuta diaria (pendiente de que se establezca por parte del Consejo Escolar del centro) para este curso escolar será de 4'25 € por comensal y día.

La lista de beneficiarios de las ayudas solicitadas se hará pública en los tablones de anuncios de ambos edificios en cuanto la Conselleria de Educación resuelva la actual campaña de becas de transporte y comedor (estimamos que se publicarán antes de que comience el comedor). Aquellos alumnos que, habiendo realizado la inscripción, asistan al comedor y no obtengan dicha ayuda tendrán que pagar el servicio según las tarifas establecidas.

Recibid un cordial saludo.

El equipo directivo.

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL COMEDOR ESCOLAR CURSO 2023-2024

(Esta solicitud es independiente de que se haya solicitado o no alguna modalidad de beca de transporte o asistencial)

Nombre del alumno/a \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre, tutor/a \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

Curso en que está matriculado el alumno/a:

- |  |  |                                      |                                       |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INFANTIL 2 años | <input type="checkbox"/> INFANTIL 5 años | <input type="checkbox"/> 3º PRIMARIA | <input type="checkbox"/> 6º PRIMARIA  |
| <input type="checkbox"/> INFANTIL 3 años | <input type="checkbox"/> 1º PRIMARIA     | <input type="checkbox"/> 4º PRIMARIA | <input type="checkbox"/> ED. ESPECIAL |
| <input type="checkbox"/> INFANTIL 4 años | <input type="checkbox"/> 2º PRIMARIA     | <input type="checkbox"/> 5º PRIMARIA | <input type="checkbox"/> AULA TVA     |

Domicilio en la calle - avenida - plaza \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Cód. postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

teléfono 1 \_\_\_\_\_ teléfono 2 \_\_\_\_\_

**SOLICITA PLAZA** en el comedor escolar del C.E.I.P. Fabián y Fuero de Villar del Arzobispo **aceptando y comprometiéndose a cumplir lo establecido en el Reglamento de Régimen Interno del Comedor.**

- ✓ Si son alumnos del edificio del Huerto del Señor deben firmar también la AUTORIZACIÓN para traslado en microbús en días de lluvia.
- ✓ También es necesario autorizar (en el caso) al alumnado a abandonar el centro sin acompañante.
- ✓ En caso de que presenten alergias o intolerancias alimentarias deben presentar la "FICHA DEL ALUMNO CON DIETA ESPECIAL", acompañada del informe médico y 2 fotos tamaño carnet.

PERÍODOS:  SEPTIEMBRE A JUNIO L  M  X  J  V

OCTUBRE A MAYO L  M  X  J  V

Villar del Arzobispo , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

(firma)

### DATOS BANCARIOS (Rellenar SOLAMENTE si ha cambiado la cuenta del curso anterior)

Número de cuenta				
Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	Control	Número de cuenta
— — — —	— — — —	— — — —	— —	— — — — — — — — — —

**SR. DIRECTOR DEL C.E.I.P. FABIÁN Y FUERO DE VILLAR DEL ARZOBISPO**

## **AUTORIZACIONES USUARIOS DEL COMEDOR CEIP FABIÁN Y FUERO**

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como madre/padre/tutor legal del alumno/a \_\_\_\_\_ autorizo y/o comunico que

Y mi hijo/a hará uso del autobús en los días de lluvia  
(solo alumnado de INFANTIL)

Y mi hijo/a se irá solo/ a casa después de comer  
(solo alumnado de 3º, 4º, 5º Y 6º DE PRIMARIA)

Y mi hijo/a es intolerante o alérgico a \_\_\_\_\_  
(solo alumnado de nueva incorporación o que no lo haya comunicado con anterioridad)

Y para que surjan los efectos oportunos firmo la presente en

Villar del Arzobispo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

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

NOTA: La monitora de cada grupo proporcionará en su momento la autorización para que puedan recoger al alumnado otras personas que no sean sus madres/padres o tutores legales.