

ANEXO II
SOLICITUD DE PLAZA DE COMENSAL 2017/2018

Don/doña:				DNI:	
Parentesco:			Del alumno/a:		Curso/grupo:
<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>	Tutor/a legal
Teléfonos:			Dirección:		

SOLICITA:

Una plaza: no subvencionada ____ subvencionada ____ (**márquese lo que proceda**), de comensal para su hijo/a en el Centro **CEIP LA PASADA**, comprometiéndose, si obtiene dicha plaza, a abonar, en su caso, **la cuota asignada** por el Consejo Escolar y **aceptar las normas de funcionamiento, horarios de recogida, turnos asignados** y reglamento de régimen interno del comedor escolar.

PIDE QUE SE VALORE LOS CRITERIOS PARA LA ADMISIÓN QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN: (márquese la opción deseada)

CRITERIOS:

Conciliación de la vida familiar y laboral:

Existencia de hermanos matriculados en el centro⁽¹⁾

Existencia de padre, madre o tutores trabajadores del centro⁽¹⁾

Renta anual: (En caso afirmativo autorice firmando en el reverso de la solicitud)

Situación desempleo (En caso afirmativo autorice fdo. en el reverso de la solicitud)

Concurrencia de discapacidad:

Condición de familia numerosa o monoparental:

Criterio del Consejo Escolar

Situación económica crítica:

⁽¹⁾ Conforme a la tabla 1 de esta solicitud

Sí	No

DECLARANDO:

Primero.- Que acompaña los documentos que establecen **las instrucciones de Admisión de solicitudes y criterios de subvenciones de comedores escolares para el curso 2017-2018** dictadas mediante Resolución de la Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa y los establecidos por el Consejo Escolar señalados en la tabla 2.

Segundo.- Que no van a percibir para el curso escolar 2017-2018 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el comedor escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

Tercero.- Ser ciertos los datos que figuran en la solicitud y en la documentación que se adjunta para la acreditación de aquellos criterios que pretende que le sean tenidos en cuenta. Tomando conocimiento de que si los mismos no se ajustan a las circunstancias reales, el alumno o la alumna perderá todos los derechos de prioridad que puedan corresponderle para la obtención de plaza y/o subvención, sin perjuicio de la exigencia de las posibles responsabilidades en las que pudiera incurrir la persona solicitante.

Cuarto.- Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a un cambio en el pago de la cuota asignada por el Consejo Escolar, se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio en la cuota.

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

1)

Marcar con X en la columna si se encuentra en situación de desempleado/a y firmar autorizando a que el Servicio Canario de Empleo y el Servicio Público de Empleo Estatal suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades los datos de estar inscritos en las Oficinas de Empleo y de la situación administrativa laboral y de prestaciones, subsidios u otras ayudas económicas actuales. En este supuesto no será necesario presentar documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario de Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente.

(2) Marcar con X en la columna y firmar autorizando a que la Agencia Estatal de Administración Tributaria suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades, los datos fiscales necesarios correspondientes al ejercicio fiscal 2015.

Parentesco	NIF/NIE Pasaporte	Apellidos y Nombre	Fecha Nacimiento	SEPE/S CE (1)	AEAT (2)
Padre/Tutor				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre/Tutora				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hermanos/as del/la solicitante				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) N° total miembros unidad familiar		(3) Mayores de edad y menores de 25 años o sin límite de edad con discapacidad (4) Se contabilizarán todos los miembros de la unidad familiar incluido el solicitante			

TABLA 1: DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Márquese con una X):

Parentesco	Apellidos y Nombre	Hermanos matriculados en el Centro y/o padres que trabajan en el Centro	Con discapacidad
Padre/Tutor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre/Tutora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hermanos/as del/la solicitante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros			

TABLA 2: DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN CON LA SOLICITUD:

DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Directorio del Alumnado, cuya finalidad es Identificar unívocamente al alumnado de la Comunidad Autónoma, y podrán ser cedidos a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del Fichero es Consejería de Educación y Universidades, unidad ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En Granadilla de Abona, a ____ de _____ de 20 ____

Firma del solicitante / representante