



Nº Procedimiento

120036

Consejería de Educación,
Cultura y DeportesCódigo SIACI
SI4JS**SOLICITUD PLAZA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR 2018/2019****1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**Nombre 1º Apellido 2º Apellido NIF NIE Nº de Documento Fecha de Nacimiento: Domicilio Población Provincia Código Postal Teléfono

En caso de padecer alergia o intolerancia a algún alimento o sustancia, indique cual:

2. DATOS FAMILIARES: PADRE-MADRE-TUTOR/ANombre 1º Apellido 2º Apellido NIF NIE Nº de Documento:

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la **Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes** con la finalidad de la **gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería**. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, **Bulevar del Río Alberche, s/n 45007** o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

3. DATOS ACADEMICOSAño Académico Centro Docente: Localidad Provincia Etapa: Ed. Infantil Ed. Primaria Curso: **4. SOLICITUD DE PLAZA**Servicio que solicita: COMIDA MEDIODIA AULA MATINAL **5. DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE DOMICILIACIÓN.**TITULAR CUENTA BANCARIA: Nombre y apellidos:

Autorizo que los recibos del Comedor/Aula Matinal del Colegio / IES / Empresa, sean cargados en esta cuenta:

Código Entidad	Sucursal	DC	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL.

En Ventas de Retamosa , a.....de.....de 2018.

Fdo: _____

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO.