



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



C.E.I.P. PLURILINGÜE DE ATIOS
Covelo, s/n. - C.P. 36418 – Telf:886110483/886110484
Fax: 886110485 e.mail: ceip.atios@edu.xunta.es
www.edu.xunta.es/centros/ceipdeatios

SOLICITUDE DE PRAZA DO SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2023/2024

DATOS DO ALUMNO/A:

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME

NIVEL EDUCATIVO: _____

DOMICILIO DURANTE O CURSO ESCOLAR

RÚA: _____ **Nº** _____

LOCALIDADE: _____ **TELÉFONOS:** _____

ENVIADO A ESTE CENTRO POLA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN
(Marcar cunha cruz en caso afirmativo)

INDICAR SI TEN ALGÚN TIPO DE ALERXIA, INTOLERENCIA, DIETA ESPECIAL, ETC
(É preciso aportar documentación médica)

DÍAS DE USO DESTE SERVIZO	LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES

NÚMERO DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR _____ **Nº** _____
(Incluído o alumno/a solicitante)

Don/dona _____ con DNI/NIE _____,
como pai/nai/titor/a legal do alumno/a.

SOLICITO a inscrición do meu fillo/a no Servizo de Comedor Escolar, comprometéndome a aceptar as normas establecidas polo Consello Escolar do centro.

En Atios, a _____ de _____ de _____

Sinatura do pai/nai/titor/a legal do alumna/a

SR. DIRECTOR DO CENTRO

GRATUIDADE TOTAL	1 €	2,50 €	4,50 €
Situación socioeconómica exclusión social certificada.			
Acollemento residencial ou familiar.			
Discapacidade declarada igual ou superior ao 33%			
Vítimas de terrorismo ou violencia de xénero acreditada documentalmente			
Renda			