

**SOLICITUDE DO SERVIZO DE COMEDOR PARA O CURSO 2023/2024 (alumnado xa matriculado no centro)**
 **RENOVACIÓN**
 **NOVO USUARIO**

1. DATOS PERSOAIS DO ALUMNO OU ALUMNA	
APELIDOS:	NOME:

2. DATOS DA FAMILIA	
APELIDOS DO PAI:	NOME:
APELIDOS DA NAI:	NOME:

3. INFORMACIÓN DE CONTACTO			
ENDEREZO (RÚA, N°, PISO...):			
LOCALIDADE:	CONCELLO:	C.P.:	
☎ MÓBIL:	☎ TRABALLO:	☎ EN CASO DE URXENCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

4. SERVIZOS COMPLEMENTARIOS	
<b>SOLICITA: Ser admitido/a como usuario/a do comedor escolar como alumno/a deste centro no curso 2023-2024:</b>	
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN INFANTIL:	<input type="checkbox"/> 3 ANOS (4º EI) <input type="checkbox"/> 4 ANOS (5º EI) <input type="checkbox"/> 5 ANOS (6º EI)
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA:	<input type="checkbox"/> 1º CURSO <input type="checkbox"/> 2º CURSO <input type="checkbox"/> 3º CURSO <input type="checkbox"/> 4º CURSO <input type="checkbox"/> 5º CURSO <input type="checkbox"/> 6º CURSO

Orde de preferencia para a selección e admisión de usuarios (marque e entregue a documentación do apartado correspondente)
<input type="checkbox"/> 1. Informe dos Servizos Sociais do Concello.
<input type="checkbox"/> 2. Fotocopia (acompañada do orixinal) do Título de familia numerosa.
<input type="checkbox"/> 3. Fotocopia (acompañada do orixinal) da Certificación de discapacidade do alumnado igual ou superior ao 33%.
<input type="checkbox"/> 4. En caso de incompatibilidade demostrada dos horarios laborais <b>do pai e da nai</b> co horario de saída do centro deberán entregar os seguintes documentos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vida laboral.</li> <li>- Certificación de incompatibilidade horaria <b>do pai e da nai</b>.</li> <li>- Se son autónomos engadirán á documentación anterior os dous últimos recibos de autónomos.</li> </ul>

O Temple, a .... de ..... de 2023  
**Sinatura do solicitante**

**PARA O PAGO DO SERVIZO:**

Ao inicio do curso facilitaráselles o modelo de autodeclaración de prezos públicos, que deberán entregar no centro debidamente cumprimentado no prazo que se lles indique.

**SRA. DIRECTORA DO CEIP Plurilingüe GRAXAL DE CAMBRE**

----- ✂ -----

XUSTIFICANTE PARA A/O INTERESADA/O:

CEIP Plurilingüe Graxal (Cambre)	
SOLICITUDE DO SERVIZO DE COMEDOR PARA O CURSO 2023 - 2024	
APELIDOS DO ALUMNO/A	NOME DO ALUMNO/A