



**XUNTA  
DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE CULTURA,  
EDUCACIÓN, FORMACIÓN  
PROFESIONAL E UNIVERSIDADES

**CEIP DE MESÓN DO VENTO**

O Mesón do Vento

15869 Ardemil (San Pedro)

☎ 881 880 894 📄 881 880 895

ceip.meson.vento@edu.xunta.gal

edu.xunta.gal/centros/ceipmesonvento

**SOLICITUDE DO SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR PARA O CURSO  
2024/2025**

DATOS DO ALUMNO/A	
Apelidos e nome:	
Domicilio:	
Data de nacemento:	Curso:

DATOS DO PAI/NAI/TITOR LEGAL 1	
Apelidos e nome:	
DNI:	Teléfono:

DATOS DO PAI/NAI/TITOR LEGAL 2	
Apelidos e nome:	
DNI:	Teléfono:

É usuario de transporte escolar?\_\_\_\_\_. En caso afirmativo indique o número de ruta \_\_\_\_\_ e o nome da parada \_\_\_\_\_.

Na seguinte táboa aparecen os criterios por orde de prioridade para ser admitido/as no servizo de comedor. Marque cun X o criterio que alega para ser admitido/a

	CRITERIO ALEGADO	DOCUMENTACIÓN
	Usuario do transporte escolar sen servizo ao mediodía	Certificado do padrón da unidade familiar
	Alumnado en situación socioeconómica desfavorable	Informe do/a traballador/a social do concello
	Alumnado con discapacidade igual ou superior ao 33%	Certificado de minusvalía
	Alumnado membro de familia numerosa	Título de familia numerosa
	Alumnado fillo/a de pais e nais traballadores con incompatibilidade demostrada dos seus horarios laborais co horario de saída do seu fillo/a ao mediodía	Certificado da empresa no que conste o horario do/a traballador/a, con membrete, selo da empresa e asinado. <b>Autónomos:</b> Alta e último recibo
	Outro alumnado do centro	Ningunha

¿ Padece o alumno/a algún tipo de intolerancia/alerxia alimentaria?

	Sí ( neste caso deberá achegar certificado ou informe médico)
	Non

Mesón do Vento, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_2024

SINATURA DA NAI

SINATURA DO PAI