

ANEXO II
SOLICITUD DE AYUDA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.
CURSO 2025/2026

Código IAPA: nº 1067 Modelo nº 692

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS

NOMBRE DEL CENTRO CEIP CLEMENTE FERNÁNDEZ DE LA DEVESA		CÓDIGO DEL CENTRO 4 7 0 0 6 6 0 0	
PROVINCIA VALLADOLID	LOCALIDAD MEDINA DEL CAMPO		

2. DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
DNI/NIF	SEXO: ☐ VARÓN ☐ MUJER	TELÉFONOS	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	LOCALIDAD

2.1. DATOS DEL PRÓXIMO CURSO ESCOLAR:

ETAPA: ☐ 2º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL ☐ EDUCACIÓN PRIMARIA ☐	CURSO:
E.S.O.	

2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

DIETA ESPECIAL: ☐ NO ☐ SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA: IMPORTANTE: Deberá adjuntar certificado médico emitido por el especialista que lo acredite.	TIPO DE HABITUALIDAD: ☐ HABITUAL: asistirá todos los días lectivos ☐ HABITUAL DISCONTINUO: deberá tener una asistencia mínima mensual del 50% de los días en que se preste servicio de comedor. Deberá presentar el CALENDARIO DE ASISTENCIAS antes del día 1 de cada mes. FECHA COMIENZO DE ASISTENCIA: / /
--	---

3. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

(Imprescindible cumplimentar los dos solicitantes o marcar la casilla de monoparental si sólo hay un solicitante)

3.1. DATOS PERSONALES DE LOS SOLICITANTES

	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE	Parentesco con el alumno			CORREO -E
1º					Padre ☐	Madre ☐	Tutor/a ☐	
2º					Padre ☐	Madre ☐	Tutor/a ☐	

☐ **FAMILIA MONOPARENTAL** (un único responsable familiar, ya sea por razón de reconocimiento legal por un solo progenitor, por viudedad, por divorcio o por abandono), y lo acredita mediante la presentación de la siguiente documentación:
☐ Copia del Libro de Familia ☐ Otros (indicar):

4. DATOS ECONÓMICOS Referidos al periodo impositivo 2023 (que es el plazo de presentación vencido inmediatamente anterior a la presentación de solicitud)

☐ **No autorizan** a la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos fiscales que posea relativos a los ingresos de la unidad familiar.

TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL EJERCICIO 2023: _____, ____ €
(Rellenar sólo en caso de no autorizar el cruce con Hacienda o de no haber presentado declaración de IRPF)

5. CIRCUNSTANCIAS SOCIO-FAMILIARES. Marcar si declara alguna de las siguientes condiciones:

☐ **ALUMNO CON DISCAPACIDAD**

☐ **No autorizan** a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los alumnos relativos a la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad expedida en Castilla y León, o la tarjeta está expedida en otra CCAA, y aportan copia de la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad, certificado o resolución sobre reconocimiento de grado de discapacidad.

☐ **FAMILIA NUMEROSA**

Nº de título: ____/____/____ **Válido hasta:** ____/____/____ **CATEGORÍA:** ☐ GENERAL ☐ ESPECIAL
☐ **No autorizan** a la Consejería de Educación para la obtención de datos relativos al título de familia numerosa reconocido y expedido en Castilla y León o el título está expedido en otra CCAA, y aportan copia del título de familia numerosa en vigor.

OTRAS SITUACIONES:	
SITUACIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
☐ ALUMNO EN RÉGIMEN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL	☐ Copia de la Resolución de Acogimiento
☐ SOLICITANTE DE CONDICIONES ESPECIALES DE GÉNERO	☐ Copia de la orden de protección a favor de la víctima o del informe del Ministerio Fiscal o certificado de los Servicios Sociales o Sanitarios de la Admón. Autonómica o local.
☐ ALUMNO VÍCTIMA DE TERRORISMO	☐ Copia del informe del Mº del Interior o de la resolución de reconocimiento por la Admón. Gneral. del Estado o de sentencia judicial firme en que se hubiese reconocido.
☐ SITUACIÓN CARENIAL ESPECÍFICA	☐ Informe acreditativo de los Servicios Sociales

6. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:			
DNI/NIE:	NOMBRE:	APELLIDO 1:	APELLIDO 2:
Nº CUENTA (CÓD IBAN):			

7. LA SITUACIÓN HA SIDO REVISADA POR EL CONSEJO ESCOLAR DEL CENTRO	
A cumplimentar por el Consejo Escolar si no autorizan cruce con Hacienda o presentan documentación complementaria:	
TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL EJERCICIO 2023: _____, ____ €	
Y la documentación entregada es: ☐ CORRECTA ☐ INCORRECTA Fecha de la revisión: _____	

Los abajo firmantes, cuyos datos han quedado consignados, SOLICITAN la ayuda de comedor escolar para el alumno indicado y DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicitan la ayuda.
- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas podrá dar lugar a la denegación de la ayuda.
- Que tienen conocimiento de que, en caso de obtener otra beca o ayuda para el comedor escolar, deberá comunicarlo a la Administración Educativa.
- Que, en el caso de serle reconocido el derecho a la gratuidad parcial del servicio de comedor, manifiesta su compromiso de pagar la diferencia hasta la totalidad del precio establecido del menú en la cuenta arriba consignada.
- Que se comprometen a la asistencia habitual al comedor escolar.
- Que quedan enterados de que esta solicitud de ayuda de comedor lleva implícita la solicitud de plaza de comedor escolar, por lo que se comprometen a asistir al mismo desde la fecha de comienzo de asistencia indicada, y a cancelar la asistencia de acuerdo con las normas reguladoras del servicio público del comedor escolar. En caso de renuncia a la plaza de comedor deberán presentar la *solicitud de baja de plaza de comedor* en su centro educativo conforme al Anexo correspondiente.

☐ Doy mi consentimiento para que los datos recogidos en esta solicitud sean cedidos al Ayuntamiento correspondiente con la finalidad de prestar el servicio de comedor en periodos no lectivos.

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal serán incluidos en el fichero "Servicios complementarios a la educación" inscrito en el Registro General de protección de Datos y cuyo responsable es la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación. La finalidad de esta recogida de datos es la solicitud de ayudas de comedor escolar. En caso de negarse a comunicar los datos podría ser imposible cualquier tipo de relación administrativa con usted. Ud. da, como titular de los datos, su consentimiento para su inclusión en el fichero arriba mencionado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la responsable del fichero en la dirección Avd. Reyes Católicos nº2 de Valladolid o bien solicitando que le sean remitidos los impresos que el responsable del fichero dispone a tal efecto.

En MEDINA DEL CAMPO, a _____ de _____ de 2025

Firmas (todos los solicitantes que aparecen en el punto 3.1)

ILMO. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE VALLADOLID

INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE SU SOLICITUD:
LA DESCARGA Y PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD TAMBIÉN SE PUEDE REALIZAR A TRAVÉS DE INTERNET: https://comedoresescolares.jcyl.es ➤ SI YA ESTÁ REGISTRADO: introduzca usuario y contraseña, seleccione <i>GENERAR NUEVA SOLICITUD DE AYUDAS CURSO 2025/26</i> ➤ SI AÚN NO ESTÁ REGISTRADO puede hacerlo llamando al teléfono de información al ciudadano 983 327 850 (012) e introduciendo en la aplicación el número de solicitud y código de verificación que le proporcionarán. -



RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO.....
DOMICILIO
CENTRO DONDE SE PRESENTA LA SOLICITUD.....

(fecha y sello del centro)

(ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA)