



ANEXO I

SOLICITUD SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR (Curso escolar 2014-2015)

Nombre del Centro _____
 Localidad _____ Provincia _____
 D^o/a _____, con D.N.I. _____ con
 domicilio en C/ _____ de _____,
 padre/madre o tutor legal de los alumnos abajo relacionados, SOLICITA EL SERVICIO DE
 COMEDOR ESCOLAR, por:

- A. Ser beneficiario de ruta transporte escolar o ayuda individualizada de transporte procedente de fincas rústicas o de una localidad distinta a la de su escolarización.
- B. Tener circunstancias socioeconómicas especiales (se entenderá que cumplen este requisito quienes no superen los niveles de renta establecidos en la regla 5. b.).
- C. Tener otras circunstancias, acreditadas fehacientemente mediante informes de los SSB del Ayuntamiento, EOEP, Inspección Educativa, etc.
- D. Previo pago del precio público establecido.

Caso de no cumplir los requisitos para ser beneficiario de la prestación gratuita por alguna de las razones alegadas en los apartados A, B y C,

- SOLICITO el servicio de comedor abonando el precio público establecido.

La solicitud se acompañará de la siguiente documentación:

Caso B: Anexo IV debidamente cumplimentado.

Caso C: Informe de los Servicios Sociales del Ayuntamiento, EOEP o Inspección Educativa.

Sólo a efectos de establecer el orden de prioridad en la adjudicación de las plazas, el alumnado no gratuito (solicitantes del apartado D y solicitantes de los apartados A, B, C, por si resultaran ser no gratuitos) podrá acompañar la siguiente documentación:

- Certificado de la empresas en el que se especifique el horario laboral del padre/madre o tutor legal.
 Documentación justificativa de la familia que acredite las circunstancias alegadas.

ALUMNADO PARA EL QUE SE SOLICITA AYUDA DE COMEDOR ESCOLAR

Nº	Apellidos y nombre del alumno/a	Nivel educativo
1		
2		
3		
4		

_____ a _____ de _____ de 2014

El Padre / madre

Fdo.: _____

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO.



ANEXO II

**ESTADILLO GENERAL DE USUARIOS DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.
CURSO 2014-2015**

(Enviar al Ente Público Extremeño de Servicios Educativos Complementarios)

Centro _____ Código _____
Localidad _____ Provincia _____

Número de plazas disponibles:

D. _____ secretario del centro arriba indicado certifica que en reunión de fecha _____ de _____ de 2014, el Consejo Escolar del centro procedió a la selección del alumnado usuario del comedor escolar para el curso escolar 2014-15 de acuerdo con la Instrucción 2/2014 que regula el procedimiento, siendo el resultado estadístico el que a continuación se detalla:

ESTADISTICA DE USUARIOS SELECCIONADOS POR EL CONSEJO ESCOLAR.
1.- CENTROS ORDINARIOS Y CENTROS DE EDUCACIÓN ESPECIAL

USUARIOS GRATUITOS	ALMUERZO	DESAYUNO (*)
A. Número de alumnos usuarios por ser transportados en ruta o mediante ayuda individualizada de transporte escolar.		
B. Número de alumnos usuarios por cumplir los requisitos de renta establecidos en la regla 5ª		
C. Número de alumnos usuarios que justifican fehacientemente la necesidad, mediante informes de la SSB del Ayuntamiento, EOEP o Inspección Educativa.		
D. Personal de cocina, comedor o tareas de vigilancia dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.		
TOTAL GRATUITOS		
USUARIOS NO GRATUITOS		
E. Número de usuarios de comedor que abonan el precio público establecido para ser usuarios del servicio conforme al modelo 50		
F. Otros alumnos que abonan el comedor escolar		
TOTAL DE USUARIOS		

(*) Sólo para centros de atención educativa preferente.

En _____, a _____ de _____ de 2014.

VºBº

EL PRESIDENTE/A

EL SECRETARIO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL ENTE PÚBLICO EXTREMEÑO DE SERVICIOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS.



ANEXO III

PARTE MENSUAL DE USUARIOS. CURSO 2014-2015

(Enviar a la Delegación Provincial de Educación)

Centro _____

Localidad _____ Provincia _____

Mes _____ Número de días del servicio **USUARIOS DEL SERVICIO / CENTROS ORDINARIOS**Número de plazas almuerzo Número total de comidas servidas Número de plazas desayuno Número total de desayunos servidos *

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		TOTAL	TOTAL
	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D	A	D*
1ª SEMANA												
2ª SEMANA												
3ª SEMANA												
4ª SEMANA												
5ª SEMANA												
TOTALES												

A: Almuerzo

D: Desayuno

*Desayuno: Sólo en centros de Atención Educativa Preferente

USUARIOS DEL SERVICIO / ESCUELAS HOGAR Y CENTROS DE EDUCACIÓN ESPECIALNúmero de plazas Número total de comidas servidas (MP) Número de plazas Número total de servicios servidos (RS)

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		TOTAL	TOTAL
	MP	RS	MP	RS	MP	RS	MP	RS	MP	RS	MP	RS
1ª SEMANA												
2ª SEMANA												
3ª SEMANA												
4ª SEMANA												
5ª SEMANA												
TOTALES												

(MP =Alumnos externos) (RS = Alumnos internos-residentes)

_____ a _____ de _____ de 2014

El/la director/a del centro

Fdo.: _____

SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE



ANEXO IV

AUTORIZACIÓN Y DATOS FAMILIARES

A rellenar sólo por las familias que soliciten por "necesidades socioeconómicas"

Centro _____

Localidad _____ Provincia _____

DATOS FAMILIARES

(a) (Relación de todos los miembros de la unidad familiar)

Parentesco	NIF	Fecha Nacimiento	Apellidos y nombre	Aporta ingresos a la Unidad Familiar (SI/NO)
Padre				
Madre				
Alumno/a				
Hermano/a				
Otros				
Número de miembros de la unidad familiar:				

FIRMA Y AUTORIZACIÓN

(b) Nombre y firma de los miembros cuyos ingresos son computables a efectos del cálculo de la renta de la unidad familiar

Nombre y apellidos	Firma

Se autoriza a la Consejería de Educación y Cultura para recabar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información relativa a la renta anual del ejercicio económico 2013.

En este caso se rellenará el apartado (a) y se firmará en la casilla correspondiente del apartado (b)

No se concede la correspondiente autorización.

En este caso se cumplimentará sólo el apartado (a) de este anexo y se acompañará al mismo: Certificación expedida por la Agencia Tributaria del nivel de renta de cada uno de los miembros de la unidad familiar correspondiente al ejercicio 2013.

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO.



ANEXO V

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA GESTIONAR, POR PARTE DE LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS, EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR EN LOS PERIODOS LECTIVOS DE SEPTIEMBRE DE 2014 Y JUNIO DE 2015.

D./D^a _____ en calidad de Presidente/a de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del C.E.I.P. _____

Localidad _____ Provincia _____

SOLICITA autorización de la Consejería de Educación y Cultura para gestionar el servicio de comedor escolar durante los periodos lectivos correspondientes a los meses de SEPTIEMBRE 2014 JUNIO de 2015 , con el fin de prestar al alumnado solicitante escolarizado en el centro, el servicio de Almuerzo en la modalidad de "catering".

Para ello, la entidad solicitante HACE CONSTAR

1.- Que en la reunión celebrada el _____ de _____ de 2014, la entidad _____ acuerda solicitar a la Consejería de Educación y Cultura gestionar el servicio de comedor en los meses indicados.

2.- Que referida entidad se compromete a:

- Garantizar el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normativa vigente en cuanto a instalaciones, equipamiento y condiciones de seguridad e higiene.
- Responsabilizarse del cobro a los usuarios y el pago posterior a la empresa por los servicios prestados.
- Respetar y cuidar las instalaciones del centro cedidas para la prestación del servicio.
- Coordinarse con el Equipo Directivo del centro.

3.- Justificación de la necesidad

4.- Que los datos referidos al servicio son los siguientes:

- Número de alumnos/as usuarios..... : _____
- Precio del servicio día/alumno..... : _____
- Empresa que realizará la prestación: _____
- Personal de vigilancia del alumnado: _____
- Personal Camarero - limpiador: _____

5.- Que acompaña la siguiente documentación:

- Acuerdo favorable del Consejo Escolar del Centro

En _____, a _____ de _____ de 2014.

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL ENTE PÚBLICO EXTREMEÑO DE SERVICIOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS.



ANEXO VI

SOLICITUD DE FUNCIONAMIENTO DEL COMEDOR ESCOLAR DE CENTROS DE ATENCIÓN PREFERENTE PARA TODO EL CURSO 2014-2015.

D./D^a. _____,
Director/a del centro de atención educativa preferente
CEIP _____ de la localidad de _____.

SOLICITO:

La concesión de los siguientes servicios de comedor escolar para el curso 2014-2015
(márquese con una X lo que proceda):

- Desayuno septiembre 2014
- Desayuno junio 2015
- Almuerzo septiembre 2014
- Almuerzo junio 2015

_____, _____ de junio de 2014

**SRA. DIRECTORA DEL ENTE PÚBLICO EXTREMEÑO DE SERVICIOS EDUCATIVOS
COMPLEMENTARIOS.**