

**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE AYUDA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.**  
**CURSO 2021/2022**

Código IA/PA: nº 1067 Modelo nº 692

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

NOMBRE DEL CENTRO						CÓDIGO DEL CENTRO					
PROVINCIA						LOCALIDAD					

**2. DATOS DEL ALUMNO/A**

NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			
DNI/NIF		SEXO: <input type="checkbox"/> VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER		TELÉFONOS		NACIONALIDAD		FECHA NACIMIENTO	
DOMICILIO				CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		LOCALIDAD	

**2.1. DATOS DEL PRÓXIMO CURSO ESCOLAR:**

ETAPA: <input type="checkbox"/> 2º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> E.S.O.			CURSO:		
--	--	--	--------	--	--

**2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:**

<b>DIETA ESPECIAL:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA: _____ <small>IMPORTANTE: Deberá adjuntar certificado médico emitido por el especialista que lo acredite.</small>		<b>TIPO DE HABITUALIDAD:</b> <input type="checkbox"/> HABITUAL: asistirá todos los días lectivos <input type="checkbox"/> 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.	
<b>FECHA COMIENZO DE ASISTENCIA:</b> /    /			

**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 <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor/a <input type="checkbox"/>	
2º					Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor/a <input type="checkbox"/>	

**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 2019** (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 2019:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €  
 (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.