SIPT

010371

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA DEL COMEDOR ESCOLAR**

Código SIACI

Nº Procedimiento

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Código |  |  |  |  |  |  |  |  | Localidad |  | Provincia |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Centro |  | INFANTIL/PRIMARIA □ IES □ CEE □ |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Dirección |  | Código Postal |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Teléfono |  | Fax |  | Correo electrónico |  | |
| **2. DATOS DE GESTION DEL SERVICIO** |
| Servicio para el que solicita la apertura: COMIDA MEDIODIA □ AULA MATINAL □   |  |  |  | | --- | --- | --- | | MODALIDAD DE GESTION DEL SERVICIO (Marque con una X) | COMIDA | AULA MATINAL | | Contrato del servicio con empresa hostelera |  |  | | Contrato de servicio con empresa hostelera-catering |  |  | | Gestión directa por el Centro |  |  | | Convenio Corporaciones locales |  |  | | Otras modalidades de gestión |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | PRECIO ESTIMADO SERVICIO USUARIO/DIA | COMIDA |  | AULA MATINAL |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | CAPACIDAD MAXIMA DE USUARIOS | TOTAL USUARIOS ESTIMADOS | HORARIO |  | | COMIDA MEDIODIA |  |  |  | TURNOS 1 □ 2 □ | | AULA MATINAL |  |  |  |  | |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la **Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes** con la finalidad de **la gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería**. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, **Bulevar del Río Alberche, s/n 45007** o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

|  |  |
| --- | --- |
| **3. GASTOS DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO** | |
| |  |  | | --- | --- | | Adecuación de espacios |  |  |  |  | | --- | --- | | Necesidades de Equipamiento |  |  |  |  | | --- | --- | | Otros (señalar conceptos) |  | | |
| **4. Nº DE USUARIOS BENEFICIARIOS OBLIGATORIOS DE AYUDA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | COMIDA MEDIODIA | | |  | CON AYUDA | SIN AYUDA | | TRANSPORTE ESCOLAR |  |  | | AYUDA INDIVIDUAL TRANSPORTE ESCOLAR |  |  | | |
| **5. OTROS DATOS.** | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | |  |  | | | |  | | | COMIDA MEDIODIA | | | AULA MATINAL | | Número total de comensales adultos. | | |  | | |  | | De ellos, con derecho a gratuidad. | | |  | | |  | | Número de profesores colaboradores modalidad “Gestión Directa” | | |  | | |  | | Número de cuidadores no docentes. | | |  | | |  | | Número de personal de servicios. | | |  | | |  | | |
| **6. OTRA INFORMACION A APORTAR** | |
|  | |
| **7. FIRMA** | |
| **EL PRESIDENTE DEL CONSEJO ESCOLAR** | **EL SECRETARIO DEL CONSEJO ESCOLAR** |
| **Fdo.:** | **Fdo.:** |

**SR/A DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**