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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**