

**ANEXO II**  
**SOLICITUD DE BAJA EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR**  
**CURSO 202../202..**

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSA LOS ESTUDIOS														
NOMBRE DEL CENTRO <b>ESCUELA HOGAR Nº 5ª DEL CAMPANARIO</b>							CÓDIGO DEL CENTRO							
							4	2	0	0	0	3	1	0
MUNICIPIO <b>ALMAZÁN</b>					LOCALIDAD <b>SORIA</b>									
2. DATOS DEL ALUMNO/A														
PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO									
NOMBRE					DNI/NIF			SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER						
CALLE					Nº	PISO	LETRA	TELÉFONOS						
PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL				LOCALIDAD							
2.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA BAJA:														
<b>ETAPA:</b> <input type="checkbox"/> 2º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA* ( <i>solo transporte</i> )					<b>CURSO:</b> <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º									
3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)														
PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO									
NOMBRE					DNI/NIF			PARENTESCO CON ALUMNO						
4. DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR														
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF	PARENTESCO (con el alumno)										

El abajo firmante SOLICITA que, desde el día de la fecha, cause baja en el servicio habitual del comedor el alumno/a señalado en el apartado 1), y que no sea cargado ningún recibo en la cuenta corriente declarada en su solicitud de plaza de comedor escolar.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firmas (padre, madre, tutor/a y, en su caso, personas que figuren en el apartado 3)

\* El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.

\* El/la firmante autoriza a los cuidadores del servicio a que en caso de necesidad a avisar a los servicios de emergencia del 112.

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de tramitar su solicitud de ayuda de comedor escolar. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación: <http://www.educa.jcyl.es/familias/es/servicios/comedores-escolares>

así como en la Aplicación de Comedores Escolares y en sede

electrónica: <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es/web/jcyl/AdministracionElectronica/es/Plantilla100Detalle/1251181053840/Ayuda012/1209383392824/Propuesta>

**SRA. DIRECTORA DEL CENTRO: EH Nº 5ª DEL CAMPANARIO DE ALMAZÁN**

**PROVINCIA: SORIA**