



ANEXO II
SOLICITUD DE AYUDA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.
CURSO 2025/2026

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: ☐ VARÓN ☐ MUJER	TELÉFONOS
DOMICILIO		NACIONALIDAD
CÓDIGO POSTAL		FECHA NACIMIENTO
PROVINCIA		LOCALIDAD

2.1. DATOS DEL PRÓXIMO CURSO ESCOLAR:

ETAPA:	CURSO:
☐ 2º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL ☐ EDUCACIÓN PRIMARIA ☐	
E.S.O.	

2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

DIETA ESPECIAL: ☐ NO ☐ SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA:	TIPO DE HABITUALIDAD: ☐ HABITUAL: asistirá todos los días lectivos ☐ 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.
IMPORTANTE: Deberá adjuntar certificado médico emitido por el especialista que lo acredite.	FECHA COMIENZO DE ASISTENCIA: / /

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 ☐ Madre ☐ Tutor/a ☐	
2º					Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a ☐	

☐ 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 2023 (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 2023: _____ €
(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.