

**IMPRESO DE SOLICITUDE DOS SERVIZOS DE COMEDOR E DE MADRUGADORES NA REDE DE CENTROS PÚBLICOS DE EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA. CURSO 2012-2013**

DATOS PERSOAIS			
Nome e apelidos do alumno/a			
Data de nacemento		Idade	
Nacionalidade		Sexo	
Domicilio		Nº	Portal
Escaleira	Andar	Porta	C.P.
Centro de ensino		Curso actual:	
Correo electrónico			

Nome e apelidos (nai / titora)		DNI, NIF ou NIE	
Ocupación		Horario Laboral	
Nº Seguridade Social		Mútua ou Aseguradora	
Domicilio		Nº	Portal
Escaleira	Andar	Porta	C.P.
Municipio		Provincia	
Teléfonos de contacto	Domicilio	Traballo	Móviles
Correo electrónico			

Nome e apelidos (pai / titor)		DNI, NIF ou NIE	
Ocupación		Horario Laboral	
Nº Seguridade Social		Mútua ou Aseguradora	
Domicilio		Nº	Portal
Escaleira	Andar	Porta	C.P.
Municipio		Provincia	
Teléfonos de contacto	Domicilio	Traballo	Móviles
Correo electrónico			

OUTROS DATOS DE INTERESE
Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc.
Observacións

## FICHA MÉDICA

Toma algún medicamento? Cal?

Ten alerxias?. Cales?

Asma?  si  non Observacións:

Maréase con frecuencia?

Vomita con frecuencia?

Padece hemorraxias a miúdo?

Ten convulsións?

Ten algún réxime?

Ten as vacinas correspondentes á súa idade?

Ten algunha discapacidade? Especificar:

Outras:

Como pai/nai/titor/titora declaro baixo a miña responsabilidade que o/a solicitante de comedor escolar arriba mencionado/a, non padece ningunha enfermidade contaxiosa nin alerxia ou intolerancia alimentaria, que lle impida utilizar o servizo do comedor sen ningunha precaución especial.

**Aviso:** as alerxias ou intolerancias alimentarias non impiden usar o servizo de comedor, sempre que a solicitude veña acompañada co correspondente certificado médico.

## MADRUGADORES: SERVICIOS SOLICITADOS

MADRUGADORES CON ALMORZO (para utilizar este servizo os alumnos/as deben incorporarse ao centro, como mínimo 30 minutos antes do inicio das clases).

Data na que comezará a facer uso deste servizo:

DÍAS Á SEMANA QUE UTILIZARÁ O SERVIZO:

- todos os días       4 días á semana       3 días á semana       2 días á semana  
 1 día á semana       días soltos (neste caso debe avisar o día anterior)

INDICAR OS DÍAS DA SEMANA QUE UTILIZARÍA O SERVIZO (no caso de que non o utilice todos os días)

- Luns       Martes       Mércores       Xoves       Venres

## COMEDOR: SERVICIOS SOLICITADOS

Data na que comezará a facer uso deste servizo:

DÍAS Á SEMANA QUE UTILIZARÁ O COMEDOR:

- todos os días       4 días á semana       3 días á semana       2 días á semana  
 1 día á semana       días soltos (neste caso debe avisar o día anterior)

INDICAR OS DÍAS DA SEMANA QUE UTILIZARÁ O SERVIZO (no caso de que non o utilice todos os días)

- Luns       Martes       Mércores       Xoves       Venres



## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CONXUNTAMENTE CON ESTA SOLICITUDE

**Os representantes legais do neno/a presentarán, acompañando a solicitude de formalización, os seguintes documentos:**

- Impreso de solicitude e autorización cuberta
- Dúas fotografías
- Fotocopia da tarxeta da Seguridade Social ou do Seguro Médico
- Impreso de domiciliación bancaria

A sinatura deste documento implica a aceptación das normas xerais do servizo de comedores e de madrugadores, por parte da familia.

O/a interesado/a:

Santiago de Compostela,..... de ..... de 2012