

SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre 1º Apellido 2º Apellido
NIF ☐ NIE ☐ N° de Documento Fecha de Nacimiento:
Domicilio Población
Provincia Código Postal Teléfono

2. DATOS FAMILIARES: PADRE-MADRE-TUTOR/A

Nombre 1º Apellido
2º Apellido NIF ☐ NIE ☐ N° de

3. DATOS ACADÉMICOS

Año Académico Centro Docente:
Etapa: Ed. Infantil ☐ Ed. Primaria ☐ Curso:

4. SOLICITUD DE BAJA (indicar el servicio en el que causa baja)

Servicio Solicitado:	COMIDA MEDIODIA ☐	FECHA DE BAJA:
	AULA MATINAL ☐	FECHA DE BAJA:

El impreso de baja debe presentarse en la secretaría del centro con un preaviso de 5 días lectivos para planificación.

5. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:

- En el caso de solicitantes menores de edad, el/la progenitor/a firmante declara actuar, en caso de ser legalmente necesario, con el consentimiento de otro progenitor/a.
- ☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida en este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser consecutivos de un ilícito penal.



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Secretaría General

6. FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL.

En , a de de

Fdo.:

Organismo destinatario:
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO