

INSCRIPCIÓN NO SERVIZO DE COMEDOR E DE MADRUGADORES

Datos do/a alumno/a					
Nome e apelidos				Data de nacemento	
Idade	Nacionalidade			Sexo	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal	Localidade			Municipio	
Centro de ensino no que solicita o servizo				Curso actual 2025-2026	
Correo electrónico					

Datos das persoas responsables legais (pai/ nai / titor/a ou responsable legal)					
Nome e apelidos				DNI-NIF/NIE	
Profesión				Horario laboral	
Nº Seguridade Social				Mutua ou Aseguradora	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal	Municipio			Provincia	
Teléfonos de contacto	Domicilio	Traballo		Móbil	
Correo electrónico					
Nome e apelidos				DNI-NIF/NIE	
Profesión				Horario laboral	
Nº Seguridade Social				Mutua ou Aseguradora	
Domicilio/Rúa			Número	Escaleira	Andar
Código postal	Municipio			Provincia	
Teléfonos de contacto	Domicilio	Traballo		Móbil	
Correo electrónico					

Ficha médica			
	SI	NON	
¿Toma algún medicamento?	☐	☐	Cal:
¿Ten alerxias?	☐	☐	¿Cales?
¿Asma?	☐	☐	Observacións:
¿Maréase con frecuencia?	☐	☐	
¿Vomita con frecuencia?	☐	☐	
¿Padece hemorraxias a miúdo?	☐	☐	
¿Ten convulsións?	☐	☐	
¿Ten algún réxime alimenticio?	☐	☐	
¿Ten as vacinas correspondentes á súa idade?	☐	☐	
¿Ten algunha discapacidade?	☐	☐	Especificar:
Outras:			
Como responsable legal do menor declaro baixo a miña responsabilidade que o/a solicitante de comedor escolar arriba mencionado/a, non padece ningunha enfermidade contagiosa 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.			

Outros datos de interese	
Solicitante de bolsa de comedor:	☐ SI ☐ NON
Alumnado refuxiado/a ucraíno/a	☐ SI ☐ NON
Familias de especial consideración (sinale a opción)	☐ SI ☐ NON ☐ Familias numerosas, monomarentais ou monoparentais ☐ Familias con persoas con discapacidade ao cargo ☐ Situación familiar de violencia de xénero ☐ Familias acolledoras
Todas as persoas responsables legais están traballando no horario de comedor (ou no tránsito):	☐ SI ☐ NON
Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc. (De ser o caso, entregarase documentación acreditativa da situación):	

Madrugadores: Servizos solicitados	
MADRUGADORES CON ALMORZO (para utilizar este servizo os/as alumnos/as deben incorporarse ao centro, como mínimo 30 minutos antes do inicio das clases)	
Curso escolar: 20____ - 20____	Data na que comezará a facer uso deste servizo:
Días á semana que utilizará o servizo:	☐ Todos os días ☐ 4 días a semana ☐ 3 días a semana ☐ 2 días a semana ☐ 1 día a semana ☐ días soltos
Indicar os días da semana que utilizará o servizo (no caso de que non o utilice todos os días):	
☐ Luns ☐ Martes ☐ Mércores ☐ Xoves ☐ Venres	
Comedor: Servizos solicitados	
Curso escolar: 20____ - 20____	Data na que comezará a facer uso deste servizo:
Días á semana que utilizará o servizo:	☐ Todos os días ☐ 4 días a semana ☐ 3 días a semana ☐ 2 días a semana ☐ 1 día a semana ☐ días soltos
Indicar os días da semana que utilizará o servizo (no caso de que non o utilice todos os días):	
☐ Luns ☐ Martes ☐ Mércores ☐ Xoves ☐ Venres	

Datos bancarios: conta de cargo	
IBAN (Número internacional de conta bancaria):	
CÓDIGO SWIFT / BIC (Se non o coñece, deixar en branco)	
No caso de non asistencia ao servizo de xantar e de almorzo, o non aboamento do servizo, deberá comunicalo con data límite ás 16.00 h. do día lectivo inmediato anterior, a través da APP Colechef. Non poderán facer uso do servizo de xantar e/ou almorzo os/as usuarios/as con recibos impagados de cursos anteriores.	

Documentación
A achegar polo interesado: ☐ Documento que acredite a identidade do pai, nai ou representante legal. ☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados) ☐ Documento que acredite a garda e custodia en caso de separación, divorcio o outros casos, se procede ☐ Certificado médico de alerxias e/ou intolerancias, se procede

Autorización

D./D^a. _____, con DNI _____, como responsable legal do/a menor, autorizo a _____ a participar nos servizos de madrugadores e/ou comedor escolar coordinado polo Departamento de Educación do Concello de Santiago de Compostela.

☐ A recollida e tratamento de datos de carácter persoal, coa única finalidade de utilízalos para xestionar as funcións derivadas do motivo da solicitude e as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada coa mesma.

Ademais autorizo ao meu fillo/a a:

☐ Realizar os desprazamentos da casa ao centro e viceversa só/soa. A saída do servizo de comedor realizarase ás 16:30 h. agás autorización expresa da/s persoa/s responsables legais.

☐ Acudir ás actividades extraescolares que se organizan no centro a continuación do servizo de comedor.

☐ A captación de fotografías, a gravación de imaxes e o rexistro de sons das actividades nas que apareza o/a seu/súa fillo/a, ben a título individual ou formando parte dun grupo, co obxecto de dispoñer dunha memoria gráfica da actividade.

☐ A ser recollido/a unha vez finalizada a actividade por algunha das seguintes persoas previo aviso aos monitores/as do centro:

Nome e apelidos	DNI/NIE	Teléfono

Sinatura:

A sinatura deste documento implica a aceptación da matrícula no servizo de comedores e de madrugadores por parte da persoa solicitante, quen declara que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que, no seu caso se acheguen, son certos e que cumpran todos os requisitos exixidos.

As persoas solicitantes quedan obrigadas á comunicación por escrito, ben por medios electrónicos ou de xeito presencial no Rexistro Xeral do Concello de Santiago, de calquera cambio ou modificación nos datos contidos neste impreso e nos documentos que, no seu caso, acheguen.

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Poder notarial
- ☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- ☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- ☐ Resolución xudicial
- ☐ Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- ☐ Escritura pública
- ☐ Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- ☐ Libro de familia
- ☐ Resolución xudicial ou administrativa
- ☐ Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade