

**ANEXO I: ADHESIÓN DEL ALUMNO AL PROGRAMA ACCEDE**

Datos del ALUMNO o su REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre y Apellidos <sup>(1)</sup>	
DNI / NIE / PASAPORTE <sup>(2)</sup>	
Nombre del ALUMNO	
Matriculado en el curso	

**DECLARA** que dicho alumno/a se adhiere en el Programa Accede a partir de esta fecha y acepta las condiciones del programa establecidas en la Ley 7/2017, de 27 de junio, de Gratuidad de Libros de Texto y Material curricular, así como la normativa de desarrollo, entre las cuales están las siguientes:

- Hacer un buen uso de los libros de texto y material curricular entregados.
- Devolver los libros de texto en perfecto estado de uso, en la fecha y condiciones que determine la Comisión de Gestión del Centro.
- Reponer el material extraviado o deteriorado.
- Informar sobre cualquier ayuda o subvención recibida para la adquisición de los libros de texto o material curricular.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración

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

FIRMA PADRE/REPRES. LEGAL

FIRMA MADRE/REPRES. LEGAL

(Sello del centro)



Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(1) Se consignará de forma clara y legible el nombre y apellidos del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad.

(2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo de pasaporte.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como de cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace: [www.madrid.org/protecciónDeDatos](http://www.madrid.org/protecciónDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.



**FICHA PARA RESERVAR PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2023-2024**

CURSO	CÓDIGO DE ALUMNO
	A rellenar por el Centro

<b>APELLIDOS:</b>	<b>NOMBRE:</b>
OBSERVACIONES*:	
<b>*En caso de alergias o medicación hay que hacerlo constar en las observaciones y aportar certificado médico*, aunque se haya entregado en cursos anteriores.</b>	

TELÉFONOS			
	(padre)	(madre)	(otros)
Domicilio			
e-mail del padre			
e-mail de la madre			

**Forma de pago:**

**Domiciliación Bancaria:**

CÓDIGO DE CUENTA CLIENTE C.C.C.														
IBAN				ENTIDAD			OFICINA			D.C.		Nº DE CUENTA		

▪ En caso de hacer uso del **COMEDOR ESCOLAR**, deberá indicar la opción deseada:

- 1º.  Desde el primer día de Septiembre hasta el último de Junio.
- 2º.  Desde el primer día de Octubre hasta el último de Junio.
- 3º.  Desde el primer día de Octubre hasta el último de Mayo.

**NOTA: CUALQUIER VARIACIÓN EN ESTOS DATOS A LO LARGO DEL CURSO HABRÁ QUE NOTIFICARLA EN SECRETARÍA POR ESCRITO.**

Firma Padre/Tutor:

Firma Madre/Tutora:

Madrid, a.....de.....de 20\_\_



## **NORMAS DE UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR:**

Para una correcta utilización del servicio de comedor las familias deberán atenerse a las siguientes normas:

1. **Abonos:**

Abonar mensualmente el importe que les corresponda mediante domiciliación bancaria.

2. **Devolución de recibos:**

Se cobrará 5€ a partir del segundo recibo devuelto, la devolución del primero se le comunicará a las familias. *(acordado en Consejo Escolar del día 31/05/2015 en su punto 3º).*

3. **Recibos impagados:**

Dos recibos impagados provocan la baja automática del comedor escolar *(acordado en Consejo Escolar del día 31/05/2015 en su punto 3º).*

4. **Inasistencia:** *(acordado en Consejo Escolar del día 7/11/2012, en su punto 3º).*

- Aquellos alumnos que tengan una inasistencia temporal de cinco a siete días consecutivos al comedor siempre que esté justificada y con solicitud por escrito en Secretaría, se les descontará el 50% del precio del menú.
- Cuando la baja sea definitiva o temporal superior a 7 días lectivos, con solicitud por escrito en Secretaría se abonará la siguiente escala:
- Con un preaviso de 7 días antes de la baja se le devolverá el 100%.
- Con un preaviso de 3 días antes de la baja, se le devolverá el 50%.
- Con un preaviso de menos de 3 días no tiene derecho a descuento.
- Si el alumno es beneficiario de beca no está sujeto a esta baremación.

5. **Dietas:**

El alumno que, de forma esporádica, precise “dieta blanda” deberán avisarlo a las 9 de mañana en la Secretaría justificando su necesidad. Si la dieta es prolongada se adjuntará Certificado Médico. Se seguirá la Normativa de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid relativa al tema.

6. **Alergias:**

Los alumnos alérgicos a alimentos o que padezcan cualquier enfermedad o trastorno somático (trastornos metabólicos), que precise una alimentación específica deberán acreditarlo en Secretaría mediante Certificado Médico Oficial en el que se especifique claramente el tipo de problema y alimentos que no se pueden consumir. El Colegio adaptará los menús a cada uno de ellos, teniendo en cuenta que los padres que, a pesar del interés máximo que el Centro ponga en ello, existe un riesgo derivado del elevado número de alumnos que se quedan a comer.

## **ACEPTACIÓN DE CONDICIONES:**

Hemos leído las normas que regirán el uso en el Comedor Escolar y estamos de acuerdo con ellas:

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

Firma Padre/Tutor:

Firma Madre/Tutora:



CEIP VIRGEN DEL CORTIJO

COD. CENTRO: 28031075



Colegio  
Bilingüe



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

---

### DECLARACIÓN JURADA

D./Dña. : \_\_\_\_\_

con DNI/NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_

calle \_\_\_\_\_ con teléfono \_\_\_\_\_

padre/madre/tutor-a del alumno/a \_\_\_\_\_

nacido/a en el día con fecha: \_\_\_\_\_

#### DECLARA

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores.

Que por circunstancias especiales (**ausente del país, paradero desconocido, enfermedad...**) \_\_\_\_\_

Estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del menor.

Que soy consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Consejería de Educación e Investigación

Firma la presente declaración en

Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Fdo.: D./Dña. \_\_\_\_\_

---



## MODELO DE AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_ y

domicilio en calle: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor/a legal de:

### ALUMNO/S

1. \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

### AUTORIZO A:

1. \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_

A RECOGER A LOS ALUMNOS ARRIBA INDICADOS.

**IMPRESINDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA DNI/NIE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS. SIN ESTE DOCUMENTO NO TENDRÁ VALIDEZ ESTA SOLICITUD.**

Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2. \_\_\_\_

PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

Fdo: \_\_\_\_\_