



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes  
Secretaría General

Nº Procedimiento

120036

Código SIACI  
SI4JS

## SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

### 1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre  1º Apellido  2º Apellido   
NIF  NIE  Nº 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  Nº de Documento:

### 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 <input type="checkbox"/>	FECHA DE BAJA: <input type="text"/>
	AULA MATINAL <input type="checkbox"/>	FECHA DE BAJA: <input type="text"/>

**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