



Comunidad
de Madrid

Dirección General
de Educación Concertada,
Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD

Solicitud reducción precio menú escolar para el curso 2020-2021

1.- Datos del centro:

| | | | | | | | |
|-------------------|----------|-------------------|------------------------|-----------|--------|----------|------------|
| Código del centro | 28014491 | Nombre del centro | SANTA MARÍA DEL BOSQUE | Localidad | MADRID | Teléfono | JFÍ G €€€€ |
|-------------------|----------|-------------------|------------------------|-----------|--------|----------|------------|

2.- Datos de los alumnos solicitantes:

| Alumno 1 | | | | | | | |
|----------|--|--------------------------|--|--------------|--|--|--|
| Nombre | | Apellido 1 | | Apellido 2 | | | |
| NIA | | Fecha de nacimiento | | Nacionalidad | | | |
| Sexo | | Estudios que va a cursar | | | | | |
| | | | | | | | |
| Alumno 2 | | | | | | | |
| Nombre | | Apellido 1 | | Apellido 2 | | | |
| NIA | | Fecha de nacimiento | | Nacionalidad | | | |
| Sexo | | Estudios que va a cursar | | | | | |
| | | | | | | | |
| Alumno 3 | | | | | | | |
| Nombre | | Apellido 1 | | Apellido 2 | | | |
| NIA | | Fecha de nacimiento | | Nacionalidad | | | |
| Sexo | | Estudios que va a cursar | | | | | |

3.- Familia monoparental (solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja)

| | | | | |
|--------------|--|--------------------------------------|--|------------|
| NIF/NIE | | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) | | |
| Nombre | | Apellido 1 | | Apellido 2 |
| Nacionalidad | | | | |

4.- Matrimonio o convivencia en pareja (cumplimentar datos de ambos cónyuges o pareja)

| Datos del padre, madre o tutor 1 | | | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------------|--|------------|
| NIF/NIE | | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) | | |
| Nombre | | Apellido 1 | | Apellido 2 |
| Nacionalidad | | | | |
| Datos del padre, madre o tutor 2 | | | | |
| NIF/NIE | | Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) | | |
| Nombre | | Apellido 1 | | Apellido 2 |
| Nacionalidad | | | | |

5.- Número de miembros de la unidad familiar:



Comunidad de Madrid

Dirección General de Educación Concertada, Becas y Ayudas al Estudio
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

6.- Modalidad por la que solicita el precio reducido de comedor escolar:

| Marcar con una X la modalidad por la que se quiera solicitar el precio reducido de comedor escolar (sólo se puede marcar una modalidad) | | | |
|--|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Renta per cápita inferior a 4.260 euros | <input type="checkbox"/> | Víctima del Terrorismo | <input type="checkbox"/> |
| Renta Mínima de Inserción | <input type="checkbox"/> | Víctima de Violencia de Género | <input type="checkbox"/> |
| Acogimiento Familiar | <input type="checkbox"/> | Protección Internacional | <input type="checkbox"/> |

7.- Documentación requerida:

| La Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos los datos de los siguientes documentos. Si el interesado se opone, deberá presentar la correspondiente documentación (*) | Marcar sólo si se opone a la consulta y aporta documento | |
|---|--|---|
| | Padre, madre o tutor 1 (consignado en apartado 3 o 4) | Padre, madre, o tutor 2 (consignado en apartado 3 o 4) |
| Información de renta ejercicio 2018 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Información de Renta Mínima de Inserción | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

8.- Documentación para otras situaciones familiares:

| Documentos que se acompañan a la solicitud | |
|--|--------------------------|
| Contrato administrativo, resolución judicial de acogimiento o certificado de la Comisión de Tutela | <input type="checkbox"/> |
| Documentación acreditativa víctima del terrorismo | <input type="checkbox"/> |
| Documentación acreditativa beneficiario protección internacional | <input type="checkbox"/> |
| Documentación acreditativa de la condición de víctima por violencia de género | <input type="checkbox"/> |
| Otros (Identificar): | <input type="checkbox"/> |

En....., a.....de..... de 2020

| |
|---|
| FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ACOGEDOR (consignado en el apartado 3 o 4) |
| |

| |
|---|
| FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ACOGEDOR (consignado en el apartado 3 o 4) |
| |

En el caso de que los alumnos para los que se solicite el precio reducido de comedor escolar no se encuentren dados de alta en la aplicación informática, el CENTRO DOCENTE deberá remitir este impreso a la Subdirección General de Becas y Ayudas, junto con la siguiente documentación:

9.- Documentación obligatoria para nuevas altas en la aplicación:

| Documentos que se acompañan a la solicitud | |
|--|--------------------------|
| Libro de Familia completo, partida de nacimiento o equivalente | <input type="checkbox"/> |
| Información de empadronamiento colectivo, certificado de defunción (sólo familias monoparentales cuando no exista vínculo matrimonial) | <input type="checkbox"/> |
| Sentencia de divorcio, convenio regulador, certificado defunción (cuando exista vínculo matrimonial) | <input type="checkbox"/> |
| Otros (Identificar): | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------------------|--|
| DESTINATARIO | SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO SANTA MARÍA DEL BOSQUE |
|---------------------|--|