

SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR  
CURSO 2026/2027

NOMBRE DEL CENTRO C.E.I.P BALCÓN DEL TAJO LOCALIDAD GUADALAJARA

| 1. DATOS DEL ALUMNO/A                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                  | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                                                              |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |
| EDUCACIÓN INFANTIL<br><input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS                                                                                                                                            | EDUCACIÓN PRIMARIA<br><input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º |
| 2. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO. INDICAR EN EL SERVICIO QUE CAUSA BAJA                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA<br><br><input type="checkbox"/> AULA MATINAL                                                                                                                                                                           | ÚLTIMO DÍA QUE ASISTE: ____/____/20____                                                                                                                                                       |
| 3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR/OTROS)                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                               |
| <p><b>* El impreso de baja en el servicio debe presentarse en la secretaría del centro con un preaviso de 3 días lectivos, debido a la reserva de plaza y la planificación de los menús. En caso contrario, se facturarán 3 usos del servicio utilizado.</b></p> |                                                                                                                                                                                               |

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

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

\*El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, teniendo MEDITERRÁNEA DE CATERING S.L.U. acceso a datos de carácter personal del contratante serán de aplicación las previsiones previstas en la ley anteriormente citada, cualesquiera otras normas complementarias de la anterior o que puedan sustituir en el futuro a las anteriormente citadas. Además, se informa:

- a) De que los datos se incorporarán a un fichero, con la finalidad de llevar a cabo el control del servicio y siendo la información suministrada del exclusivo uso de Mediterránea de Catering S.L.U.
- b) La respuesta a las preguntas planteadas tienen el carácter de obligatorias.
- c) Los interesados tienen posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.
- d) El responsable del tratamiento de los datos es Mediterránea de Catering S.L.U. C/Gabriel García Márquez, 4, 2ª planta, Edificio Talgo, 28230, Las Rozas (Madrid).