

ANEXO IIIB

CERTIFICACIÓN DE DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

CENTRO ESCOLAR		NIF	
DIRECCIÓN SOCIAL		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
AYUNTAMIENTO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

El centro escolar cuyos datos se consignan y, en su nombre, su representante legal o persona que ostenta la dirección del centro:
 D./Dña. _____ con NIF _____
 en calidad de _____

CERTIFICO:

- Que el centro es un centro educativo autorizado (o en vías de reconocimiento), tal como consta en la certificación correspondiente, de la cual se adjunta fotocopia.
- Que el número de alumnos/as del mencionado centro que participarán en el programa es de _____.
- Que la distribución de los productos en el centro se realizará bajo las siguientes premisas:

CÓDIGO DEL NIVEL DE ENSEÑANZA	LUGAR (patio, etc)	HORARIO	ALUMNOS/AS
TOTAL			

* Clave de los códigos de niveles de enseñanza:

CLAVE DE LOS CÓDIGOS DE LOS NIVELES DE ENSEÑANZA		
NIVEL DE ENSEÑANZA	CÓDIGO	
Educación infantil de segundo ciclo	02	
Educación primaria	Primer ciclo	11
	Segundo ciclo	12
	Tercer ciclo	13
Educación secundaria obligatoria	21	

- Que el período para el cual solicita la ayuda abarca (cubrir el/los que correspondan):

Primer período: mes/año _____ / _____ del día _____ al día _____.

Segundo período: mes/año _____ / _____ del día _____ al día _____.

Tercer período: mes/año _____ / _____ del día _____ al día _____.

Cuarto período: mes/año _____ / _____ del día _____ al día _____.

- En caso de tener días no lectivos fijados por el propio centro, comprendidos en el período solicitado indicar la fecha.

- Con un total de _____ días lectivos.

- Que el centro dispone de comedor: SÍ NO

- Tipo de centro (marcar con una cruz según corresponda): Público Privado Concertado

Lugar y fecha

, de _____ de 2010