

ANEXO IIIB

CERTIFICACIÓN DE DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

CENTRO ESCOLAR		NIF	
[]		[]	
DOMICILIO 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