



ANEXO 2

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES COMPLEMENTARIOS Y DE LAS CUOTAS CORRESPONDIENTES (CURSO 202__-202__)

DESTINACIÓN	Dirección General de Personal Docente y Centros Concertados
CÓDIGO DIR3	A04013518

SOLICITANTE/TITULAR DEL CENTRO

Persona física			
DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Persona jurídica			
NIF		Denominación social	
Correo electrónico			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	

REPRESENTANTE

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Correo electrónico			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Representación que ejerce			
Medio de acreditación de la representación	☐ REA núm. _____	☐ Otros: _____	

CENTRO

Denominación		Código	
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Teléfono		Fax	



EXPONGO:

Que el centro mencionado reúne los requisitos para llevar a cabo los servicios escolares siguientes.

SOLICITO: A la Dirección General de Personal Docente y Centres Concertats, de acuerdo con las instrucciones vigentes, la aprobación de la relación de servicios escolares complementarios que se relacionan a continuación y la cuota que cada alumno/a tiene que abonar en el curso escolar 20___/20___:

<i>Nombre del servicio escolar complementario</i>	<i>Cuota por alumno</i>

Declaro bajo mi responsabilidad que estos servicios son voluntarios, no discriminatorios y las cuotas, la comunicación de las cuales se realiza en este documento, no tienen carácter lucrativo.

Así mismo declaro bajo mi responsabilidad que estos servicios escolares complementarios y sus cuotas fueron aprobados por el consejo escolar en fecha _____ (rellenar solo en el caso de los centros que disponen de consejo escolar).

OBSERVACIONES:

(Localidad), en la fecha de la firma electrónica



ANEXO 3

CERTIFICACIÓN DEL ACUERDO DEL CONSEJO ESCOLAR SOBRE LOS SERVICIOS ESCOLARES COMPLEMENTARIOS

D. _____ Secretario/a del Consejo Escolar del centro privado concertado _____ en la etapa de primer ciclo de educación infantil.

CERTIFICA:

Que en el acta de reunión celebrada el día ____ de _____ de 20____, figura el acuerdo de establecer las siguientes cuotas a percibir por las familias en concepto de servicios escolares complementarios, de carácter voluntario para los alumnos, para el curso escolar 20____ - 20____.

SERVICIOS ESCOLARES COMPLEMENTARIOS	Cuota mensual por alumno	Cuota esporádica por alumno (por día)	N.º de meses que se presta
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

De todo esto dejo constancia a los efectos oportunos, en _____, a ____ de _____ de 20____.

Visto bueno,

El presidente
del Consejo Escolar

El secretario/La secretaria

Firma: _____.

Firma: _____.



ANEXO 4
**MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DE LOS SERVICIOS ESCOLARES
COMPLEMENTARIOS**

Titular del centro / Representante del titular							
Apellido 1		Apellido 2		Nombre		NIF	

Datos del centro					
Nombre		Localidad		Código del centro	

CURSO ESCOLAR 20__ - 20__

DATOS DEL SERVICIO ESCOLAR COMPLEMENTARIO						
Denominación						
Breve descripción del contenido del servicio (curso a los que va dirigido, lugar donde se desarrolla, ...):						
Horario semanal del servicio	Día	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
	Hora inicio					
	Hora fin					
	Duración total					
CÁLCULO DE LOS COSTES DEL SERVICIO						
A) <u>PERSONAL</u> (indica el número de personas, cuantificación de horas y grupos, coste unitario de la hora y coste total de personal por mes)						
B) <u>OTROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y MATERIALES FUNGIBLES</u> (indica los conceptos de gastos de funcionamiento, material fungible y otros)						
COSTE TOTAL DEL SERVICIO			Por mes:	€		
CUOTA DEL SERVICIO POR ALUMNO			Por mes:	€		



En calidad de responsable de la elaboración de la presente memoria económica justificativa correspondiente a los servicios escolares complementarios desarrollados durante el curso escolar 20____-20____, declaro bajo mi responsabilidad que toda la información y documentación incorporada en este anexo es veraz y refleja fielmente los gastos, ingresos y otros datos económicos relacionados con estos servicios.

Así mismo, certifico que los justificantes existentes (facturas, recibidos, contratos u otros documentos acreditativos) son auténticos, que se han destinado exclusivamente a los hechos previstos, y los pondrá a disposición de la Administración cuando le sean requeridos.

En fecha de la firma electrónica

El Titular / representante del Titular



ANEXO 5

COMUNICACIÓN Y PRÓRROGA DE LA AUTORIZACIÓN DE CUOTAS DE LOS SERVICIOS ESCOLARES COMPLEMENTARIOS (CURS 202__-202__)

DESTINACIÓN	Dirección General de Personal Docente y Centres Concertados
CÓDIGO DIR3	A04013518

SOLICITANTE/TITULAR DEL CENTRO

Persona física			
DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Persona jurídica			
NIF		Denominación social	
Correo electrónico			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	

REPRESENTANTE

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Correo electrónico			
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Representación que ejerce			
Medio de acreditación de la representación	☐ REA núm. _____	☐ Otros: _____	

CENTRO

Denominación		Código	
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Teléfono		Fax	



EXPONGO:

Que el centro mencionado reúne los requisitos para llevar a cabo los servicios escolares siguientes.

SOLICITO: A la Dirección General de Personal Docente y Centros Concertados, que, de acuerdo con las instrucciones vigentes, se reiteran para el presente curso escolar, los servicios escolares del curso anterior, los precios del cual se incrementan en un porcentaje igual o inferior al fijado por la Dirección General antes mencionada como porcentaje máximo de aumento de las percepciones por la prestación de servicios escolares para el presente curso escolar, según se detalla a continuación:

<i>Nombre del servicio</i>	<i>Cuota del curso escolar vigente</i>	<i>Cuota del curso para el cual se solicita</i>	<i>% de incremento respecto al curso anterior.</i>

Declaro bajo mi responsabilidad que estos servicios son voluntarios, no discriminatorios y las cuotas, la comunicación de los cuales se realiza en este documento, no tienen carácter lucrativo.

Así mismo declaro bajo mi responsabilidad que estos servicios escolares y sus cuotas fueron aprobados por el consejo escolar en fecha _____ (rellenar solo en el caso de los centros que disponen de consejo escolar).

OBSERVACIONES:

(Localidad), en la fecha de la firma electrónica