

ANEXO II

**CERTIFICACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO
EDUCATIVO (TRANSPORTE DIARIO Y/O
COMEDOR)**

D./Dña. _____

Director/a del CENTRO _____ Localidad _____

CERTIFICA:

- Que el centro tiene comedor escolar Sí NO
- Que el comedor está gestionado por la Consejería de Educación Ciencia y Formación Profesional Sí NO

Que hasta la fecha son ciertos los datos consignados del alumnado que se relaciona. Así mismo, en el caso de que el alumno/a causara baja en el centro durante el curso, me comprometo a comunicarlo inmediatamente a la Delegación Provincial por si procediese la denegación o revocación de la ayuda solicitada para el curso 2024/2025 y que cumple las condiciones que especifico a continuación:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO /A	ETAPA (EI-EP-ESO-FP BÁSICA)	CURSO (1º-2º-3º- 4º, 5º, 6º)	Ayuda solicitada		¿Existe centro educativo en la localidad donde reside el alumno? (Sí/No)	¿El centro donde está escolarizado es el que le corresponde por adscripción? (Sí/No)	¿Existe ruta de transporte contratada por la Consejería? (Sí/No)	Distancia recorrida por el alumno		Nº total de desplazamientos semanales (ida y vuelta)	% de asistencia curso escolar
			Transporte	Comedor				Al Centro	A la ruta		

Observaciones: _____

_____ a _____ de _____ de _____

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.: _____