

SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2020-2021

1. NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

2. RODEA EL CURSO CORRESPONDIENTE:

Inf. 3A	Inf. 4A	Inf. 5A	1º A	2º A	3º A	4º A	5º A	6º A
Inf. 3B	Inf. 4B	Inf. 5B	1º B	2º B	3º B	4º B	5º B	6º B
Inf. 3C			1º C	2º C	3º C		UEEA	UEEB

3. DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A (titular de la cuenta bancaria)

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONOS: _____ / _____ / _____

4. DATOS O CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES A TENER EN CUENTA:

Alergias/necesidad de dieta específica (imprescindible adjuntar informe médico a esta solicitud):

5. ¿QUÉ DÍAS ASISTIRÁ AL COMEDOR? (*Tacha o marca* los días en los que se hará uso del servicio)

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
(12:30h a 15h)	(12:30h a 15h)	(14h a 15:30h)	(12:30h a 15h)	(12:30h a 15h)

6. Hago declaración expresa de que todos los datos son ciertos. Asimismo, manifiesto mi compromiso de pagar el precio de la minuta establecida

Nº CUENTA IBAN (**Cumplimiento obligatorio**)

E	S			-				-				-							
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

He/Hemos leído y comprendido las instrucciones y/o circular de comedor de inicio de curso. Marcando esta casilla y firmando abajo, acepto/aceptamos las condiciones de uso del servicio de comedor y comprendo las posibles condicionantes para la pérdida de plaza.

FIRMA PADRES/MADRES/TUTORES/TUTORAS LEGALES

Nombre y Firma:

Nombre y Firma:

Apartado exclusivo para el alumnado de Educación Infantil.

D.N.I Y RELACIÓN DE PARENTESCO DE LAS PERSONAS QUE VENDRÁN A RECOGERLO LOS MESES DE SEPTIEMBRE, JUNIO Y LOS MIÉRCOLES DURANTE TODO EL CURSO.

NOMBRE.....

DNI PARENTESCO.....

NOMBRE.....

DNI PARENTESCO.....

NOMBRE.....

DNI..... PARENTESCO.....

NOMBRE.....

DNI..... PARENTESCO.....