

SOLICITUD PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR

ESTA SOLICITUD DEBEN PRESENTARLA TODOS LOS ALUMNOS QUE VAYAN A HACER USO DE ESTE SERVICIO (SOLICITEN O NO BECA DE COMEDOR).

CURSO 2019- 2020

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

NIVEL (en el curso 19/20): _____

Nombre y apellidos de la madre/tutora:

Nombre y apellidos del padre/tutor:

Teléfonos de contacto: _____, _____, _____

Alergias y dietas especiales: (imprescindible cumplimentar el impreso correspondiente y presentar justificante médico)

¿Ha solicitado beca de comedor? _____

Si ha solicitado la beca de comedor y NO SE LA CONCEDEN, ¿hará uso del servicio de comedor? _____

¿Hará uso del comedor en septiembre? Sí ____ No ____

Horario de recogida de octubre a mayo: - 15'30 horas: _____

- 17 horas: _____

Documentación a presentar: Se entregará una solicitud por niño /a con la documentación completa (certificado médico en caso de alergia, número de cuenta si es recibo domiciliado...)

Forma de pago:

Recibo domiciliado (obligatorio traer fotocopia número de cuenta junto a la solicitud si solicita el comedor por primera vez o desea cambiar el número de cuenta)

Pago en efectivo en el colegio (se entregará recibo como justificante del pago)

El abajo firmante, solicita para el curso escolar 2019/20, PLAZA DE COMEDOR y se compromete a garantizar que su hijo/a, cumpla las normas establecidas en nuestro Reglamento de comedor, así como estar al corriente de los pagos.

_____, _____ de _____ de 20____
(firma del padre, madre o tutor/a legal)