

COMEDOR ESCOLAR

CURSO 2025-2026

INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR

ALUMNO/A: _____ CLASE: _____

MADRE/PADRE/TUTOR: _____ DNI: _____

1.- Períodos en los que se hará uso del servicio

☐

SEPTIEMBRE

☐

DE OCTUBRE A MAYO

☐

JUNIO

2.- Horario de recogida de octubre a mayo

☐

15:45

☐

16:45

3.- Uso de autobús

☐

SÍ

☐

NO

4.- Teléfonos de contacto (especificar nombre-parentesco):

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

5.- Correo electrónico: _____

6.- Observaciones: _____

7.- Datos Bancarios:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

Estoy interesado/a en que el/la alumno/a antes detallado/a haga uso del servicio de comedor escolar y autorizo al centro a utilizar mis datos bancarios para realizar los pagos.

Firma:

COMEDOR ESCOLAR

CURSO 2025-2026

RESGUARDO DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR

ALUMNO/A: _____ CLASE: _____

SELLO:

FECHA ENTREGA: