

CORREO ELECTRÓNICO COMEDOR: comedorluiscernuda@gmail.com

* ALUMNO/A:

* NIVEL EDUCATIVO Y GRUPO en la actualidad (2023-2024):

¿HERMANOS/AS EN EL CENTRO durante el curso 2023-2024?			
NO	SÍ	NOMBRE	NIVEL Y GRUPO ACTUAL

¿Hará uso del servicio durante el <u>MES DE SEPTIEMBRE 2024?</u>		SÍ	NO
* MARCA CON UNA X LA CASILLA CORRESPONDIENTE			
* ¿Hará uso del servicio durante el <u>RESTO DEL CURSO ESCOLAR 2024-2025</u> (meses de octubre a mayo, ambos inclusive)? <i>(Por el momento no hay previsión de uso eventual del servicio)</i>		Todos los días	
		Miércoles NO	
* ¿Hará uso del servicio durante el <u>MES DE JUNIO 2025?</u>		SÍ	NO

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

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONOS: _____ / _____ / _____

E-MAIL: _____

* En caso de que sea necesario cambiar de ropa a mi hijo/a, autorizo al monitor/a que en ese momento este con él/ella, a poder cambiarlo/la. Rodear SI / NO .

*** Hago declaración expresa de que todos los datos son ciertos. Asimismo, manifiesto mi compromiso de pagar el precio establecido (deberán revisar el resumen-esquema relativo a las cuotas del servicio)**

Nº CUENTA IBAN (Cumplimiento obligatorio)

[illegible]

** He/Hemos leído y comprendido las instrucciones y/o circular de comedor 2024-2025.*

Marcando esta casilla y firmando abajo, acepto/aceptamos las condiciones de uso del servicio de comedor (anexo a la presente solicitud) y comprendo las posibles condicionantes para la pérdida de plaza (tal y como se explicita en el punto 4 de dicho anexo)

SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2024-2025

4. DATOS O CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES A TENER EN CUENTA:

<<En caso de necesitar dieta específica por alergias, imprescindible adjuntar informe médico>>

<<En caso de necesitar medicación específica, se adjuntará copia del "Anexo IV" y "Anexo V" a la presente solicitud, ya que el original se entregará en mano a la dirección del centro>>.

<<En caso de que la familia decida autorizar la recogida del alumno/a por alguna persona ajena al núcleo familiar principal (padre/madre), se adjuntará el modelo de autorización "autoriza-recogida" a la presente solicitud, correctamente cumplimentado y firmado por ambos progenitores>>.

<<En caso de que la familia decida autorizar la salida autónoma del alumno/a (5º o 6º de Primaria únicamente), se adjuntará el modelo de autorización "autoriza-salida" a la presente solicitud, correctamente cumplimentado y firmado por ambos progenitores>>.

Marque con una X la documentación que aporta al Servicio de Comedor *							
Solicitud plaza		Anexo IV		Informe		Autorización	
2024-2025		Anexo V		médico		de recogida	
						Autorización de salida autónoma	

Todos estos documentos los podréis descargar desde la web del centro. Se deben entregar en el momento de realizar la solicitud.

FIRMA PADRES/MADRES/TUTORES/TUTORAS LEGALES*

*Nombre:
*Apellidos:
*Firma:

*Nombre:
*Apellidos:
*Firma:

FORMA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD y/o documentos adjuntos	Entregue en persona la documentación en lugar y plazo indicados.
	EN NINGÚN CASO SE ENTREGARÁ A TUTORES/AS. El centro no se hará responsable en caso de que no se cumplan las instrucciones explicitadas.
	LAS SOLICITUDES SERÁN ADMITIDAS EN MANO, NO SE TENDRÁN EN CUENTA LAS RECIBIDAS POR VÍA TELEMÁTICA.
	TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN IR FIRMADOS POR AMBOS PROGENITORES, excepto en los casos de monoparentalidad documentados.

* Todos los campos que contengan este asterisco serán de obligada cumplimentación/ Señalización.

EN CASO DE DUDA, O CUALQUIER COMUNICACIÓN SOBRE EL COMEDOR ENVIAR UN MAIL A

comedorluiscernuda@gmail.com