

## SOLICITUD PLAZA COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026

**\*ALUMNADO BECADO Y NO BECADO**

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA	
APELLIDOS	
NOMBRE	
NIVEL (en el que estará matriculado/a para el curso 25/26)	
ALERGIA O INTOLERANCIA ALIMENTARIA (en caso afirmativo, adjuntar informe médico)	SÍ NO (rodear opción)
ESPECIFICAR:	
MENÚ MUSULMÁN	SÍ DESEA NO DESEA (rodear opción)

COMENZARÁ EL COMEDOR EN (rodear la opción elegida)		
SEPTIEMBRE	OCTUBRE	OTRO: _____

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI /NIE	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO (CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA)	

**\*LA FIRMA DE ESTA MATRICULACIÓN IMPLICA LA ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO DEL CENTRO.**

**FECHA Y FIRMA.....**

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad beneficiaria: CEIP MOLIVENT

Titular: Apellidos y nombre .....

DNI/NIE.....Domicilio.....

Población.....Provincia.....

CEIP.....

EL NÚMERO DE CUENTA ES **OBLIGATORIO** PONERLO PARA LA MATRÍCULA

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (IBAN)															
IBAN				ENTIDAD			OFICINA			DC		Nº DE CUENTA			

¿Es el mismo número de cuenta que el curso anterior? (marque con una CRUZ)

es el mismo.

es diferente (**IMPRESINDIBLE** adjuntar fotocopia de la cartilla o documento que contenga número de cuenta y titular).

Muy Sres. Míos:

Con cargo a la cuenta indicada y hasta nuevo aviso, sírvanse cumplimentar esta domiciliación ante la entidad de crédito señalada.

Firmado .....