

SOLICITUD PLAZA COMEDOR CURSO 25-26

D/D^a _____ DNI _____

teléfonos			
e-mail			

Solicita plaza en el comedor del centro para:

NOMBRE DEL ALUMNO O ALUMNA	CURSO

Desde el _____ hasta el _____

Los siguientes días (RODEAR RESPUESTA)

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES TODOS ESPORÁDICAMENTE

DATOS BANCARIOS

ES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TITULAR _____ NIF _____

AUTORIZACIÓN PARA SALIR SOLOS DEL CENTRO (A PARTIR DE TERCERO DE PRIMARIA)

<input type="checkbox"/>	Autorizo a mi hijo o hijos a salir solos del centro al terminar servicio comedor o extraescolares
--------------------------	---

ALTURA, _____ DE _____ DE 202

FIRMA PROGENITOR/A	FIRMA PROGENITOR/A
--------------------	--------------------