

SOLICITUD PLAZA COMEDOR CURSO 26-27

D/Dª _____ 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)	
	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