

CUMPLIMENTAD UNA SOLICITUD POR FAMILIA

D. /D^a _____ con
DNI/ NIE _____, padre/madre del alumno o alumna que se relaciona a continuación,
habiendo recibido las normas del comedor y siendo conocedor/a de las mismas, SOLICITA plaza en
dicho servicio con los datos que se indican:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIVEL

PERIODOS (Marcad X)

SEPTIEMBRE Y JUNIO	OCTUBRE A MAYO	SERVICIO COMPLETO	OTROS PERIODOS	DÍAS SUELTOS *
Observaciones: **				

* Si ha marcado esta opción no es necesario cumplimentar los datos de la cuenta bancaria. El sistema de pago será por bono.

** En el caso de ser necesario, exponga la adaptación del menú que se deba realizar, adjuntando la documentación justificativa (informe). En este apartado puede anotar también otra información de interés.

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

TITULAR (nombre y apellidos)	
NIF (del titular)	
DOMICILIO (particular)	
TELÉFONO	
Datos IBAN	

Chiva, ____ de _____ de 20 ____

Madre, padre o tutoría legal

Fdo.: _____