



INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS _____

Madre: _____

Padre: _____

Tutor/tutora legal: _____

Confirmo que SÍ necesito el servicio de comedor para mis hijos/as:

Confirme que NO necesito el servicio de comedor para mis hijos/as:

Del alumno/a: _____ Curso: _____

Del alumno/a: _____ Curso: _____

Del alumno/a: _____ Curso: _____

Durante el mes de septiembre ____ De octubre a mayo ____ Durante el mes de junio ____

Además, el alumnado hará uso del servicio de comedor en días sueltos o de manera fija:

Lunes ____ Martes ____ Miércoles ____ Jueves ____ Viernes ____

OBSERVACIONES MÉDICAS (alergias...): _____

NOTA: Os recordamos que es obligatorio hacer el pago por domiciliación bancaria. Por tanto, es necesario dar el número de cuenta. *Si los recibos ya están domiciliados, por asistir otros hermanos/as al comedor, NO hace falta rellenar los datos bancarios.*

Titular de la cuenta: _____ NIF/NIE del titular: _____

IBAN			
ES	Entidad	Oficina	Control

He leído y acepto las normas del comedor recogidas en las Normas de Organización y Funcionamiento del Centro (Reglamento).

**Frente a la situación creada por la COVID-19, la organización del servicio de comedor podrá sufrir modificaciones. Informaremos sobre la organización en la reunión de comedor que se convocará al inicio de curso.*

Novelda, _____ de _____ de 20____.

Firmado: _____