



CEIP AMADEO TORTAJADA

INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR /INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR.

Alumno/a

Alumne/a : _____ Curso/Curs : _____

Teléfonos/Telèfons:Madre/Madre: _____

Padre/Padre: _____ Otros/Altres: _____

Alergia alimentaria/Al·lèrgia alimentària: _____ (Adjuntar documentació mèdica/ Adjuntar documentació mèdica)

Menú especial: _____

Solicito plaza de comedor aunque no tenga beca/ Sol·licite plaça de menjador encara que no tinga beca: ☐

☐ Horario recogida/ Horari recollida: 15:40 a 16:00 ☐ 16:45 a 17:00 ☐

ORDEN DE DOMICILIACIÓN de pagos del comedor escolar/ ORDRE DE DOMICILIACIÓ de pagaments del menjador escolar

Apellidos y Nombre del titular de la cuenta: _____

Cognoms i Nom del titular del compte bancari: _____

NIF del titular:

Domicilio/Domicili:

IBAN	Entidad Entitat	sucursal	DC		número	

En Mislata, a _____ de _____ 20____

Firma del titular de la cuenta/ signatura del titular del compte