



IMPRESO DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR

(20 - 20)

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos del alumno/a:

CURSO Tutor/a:

Nombre y apellidos de la madre/padre/tutor/tutora legal:

Nombre y apellidos de la madre/padre/tutor/tutora legal:

Dirección

Teléfonos

* SOLO PARA EL ALUMNADO DE 5º Y 6º

* AUTORIZO a mi hijo/a a salir sólo del comedor los viernes e irse sólo a casa.

EN CASO AFIRMATIVO FIRMEN AQUI:

Como madre/padre/tutor/tutora legal:

INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS O RELIGIOSAS

- Presenta su hijo/a alguna intolerancia?
- Especifique cuál:

(En caso afirmativo tienen que presentar el correspondiente certificado médico, según la Circular enviada por la DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CULTURA, EDUCACIÓN Y DEPORTE).

MODALIDAD USUARIOS

	TIPOS DE USUARIOS (independientemente de estar becado o no)	SOLICITA BECA	OBSERVACIONES (concretar los días fijos de comedor)
	FIJO CONTINUO (usuario de lunes a viernes)	SI/NO	
	FIJO DISCONTINUO (usuario de uno, dos, tres o cuatro días)	SI/NO	

OTRAS OBSERVACIONES

DOMICILIACIÓN BANCARIA – COMEDOR ESCOLAR (20 - 20)

POR FAVOR, ESCRIBA LOS DATOS CON LETRA CLARA

ALUMNO/A: GRUPO:

TITULAR DE LA CUENTA:

NIF/ PASAPORTE:

DIRECCIÓN:

C.P:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

E-MAIL:

MODALIDAD DE PAGO																			
DOMICILIACIÓN BANCÀRIA																			
BANCO O CAJA DE AHORROS																			
Entidad					Sucursal					DC					Número de Cuenta				
E	S																		
<p>Es necesario adjuntar fotocopia de la primera página de la libreta o una declaración jurada en la cual certifique que aprueba el cargo a esta cuenta.</p>																			

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA: