



# COMEDOR ESCOLAR

## Hoja de inscripción

CURSO ESCOLAR 2026-2027



Este formulario NO ES LA SOLICITUD DE LA BECA DE COMEDOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL COMENSAL			
ETAPA EDUCATIVA:	<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primaria	CURSO Y GRUPO:	-----
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL			
TELÉFONOS DE CONTACTO			
ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS (enviar informe médico cuanto antes)			
MENÚ ESPECIAL	<input type="checkbox"/> Menú no carne	<input type="checkbox"/> Menú no cerdo	

Marca las opciones que quieras del servicio de comedor:

<input type="checkbox"/> Septiembre (de 13.00 a 15.00 h)
<input type="checkbox"/> De octubre a mayo
<input type="checkbox"/> Junio (de 13.00 a 15.00 h)

<input type="checkbox"/> Toda la semana (de lunes a viernes)
<input type="checkbox"/> De lunes a jueves
<input type="checkbox"/> Eventual (días sueltos)*

Escribe aquí tu número de cuenta bancaria donde domiciliar el recibo:

---	---	---	---	---	---
TITULAR DE LA CUENTA: -----					

**\*SÓLO PARA COMENSALES EVENTUALES (DÍAS SUELTOS)**

Marca cómo prefieres pagar los tiquets eventuales:

<input type="checkbox"/> <b>Mediante transferencia bancaria</b> al número de cuenta del centro ES53 2100 7669 5013 0045 8316, SIEMPRE CON ANTELACIÓN al día que vaya a usar el comedor comunicándolo en el 695838274 mediante WhatsApp
<input type="checkbox"/> <b>Por domiciliación de recibo bancario a su número de cuenta</b> , solamente pasaremos a final de mes el importe de los días que se haya quedado a comer.

Bétera, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

FIRMA Y DNI o NIF  
PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL: -----



# MENJADOR ESCOLAR

## Full de inscripció

### CURS ESCOLAR 2026-2027



Aquest formulari NO ÉS LA SOL·LICITUD DE LA BECA DE MENJADOR

NOM I COGNOMS DEL COMENSAL			
ETAPA EDUCATIVA:	<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària	CURS I GRUP:	-----
NOM I COGNOMS DE PARE/MARE/TUTOR LEGAL			
TELÈFONS DE CONTACTE			
AL·LÈRGIES O INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES (enviar informe el més prompte possible)			
MENÚ ESPECIAL	<input type="checkbox"/> Menú no carn	<input type="checkbox"/> Menú no porc	

Marca les opcions que vullgues del servei de menjador:

<input type="checkbox"/> Setembre (de 13.00 a 15.00 h)	<input type="checkbox"/> Tota la setmana (dilluns a divendres)
<input type="checkbox"/> D'octubre a maig	<input type="checkbox"/> De dilluns a dijous
<input type="checkbox"/> Juny (de 13.00 a 15.00 h)	<input type="checkbox"/> Eventual (dies solts)*

Escriu ací el teu número de compte bancari on domiciliar el rebut:

---	---	---	---	---	---
TITULAR DEL COMPTE: -----					

**\*SÓLS PER A COMENSALS EVENTUALS (DIES SOLTS)**

Marca com preferixes pagar els tiquets eventuals:

<input type="checkbox"/> <b><u>A través de transferència bancària</u></b> al número de compte del centre ES53 2100 7669 5013 0045 8316, SEMPRE AMB ANTELACIÓ al dia que vaja a usar el menjador comunicant-lo en el 695838274 al WhatsApp.
<input type="checkbox"/> <b><u>Per domiciliació de rebut bancari al seu número de compte</u></b> , solament passarem a final de mes l'import dels dies que haja utilitzat el menjador.

Bétera, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

SIGNATURA I DNI o NIF  
PARE/MARE/TUTOR LEGAL: -----