

INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA MENJADOR ESCOLAR

CURS 2023/2024

A DADES PERSONALS PARE/MARE/TUTOR		
<i>Primer i segon cognom</i>		
<i>Nom</i>		<i>NIF/NIE</i>
<i>Telèfons de contacte</i>		

B FILLS/ES, TUTELATS PER ALS QUALS SOL·LICITA		
<i>Cognoms</i>	<i>Nom</i>	<i>Curs (2023-2024)</i>

C MODALITAT D'USUARI			
<i>Tipus d'usuari</i> <i>(independentment d'estar becat o no)</i>		<i>Sol·licita beca</i>	<i>Pateix alguna al·lèrgia alimentària?</i> <i>(indicar a quin aliment si és el cas i adjuntar certificat mèdic)</i>
FIXE CONTINU <i>(de dilluns a divendres)</i>		<i>Sí / No</i>	
FIXE DISCONTINU <i>(Setmanes alternes)</i>		<i>Sí / No</i>	
<i>Data d'inici</i>			
<i>A partir de setembre</i>	<i>A partir d'octubre</i>	<i>Altres (indicar data):</i>	
<i>Horari de sortida</i>			
<i>15:30h</i>	<i>17h</i>		
<i>Tipus de menú</i>			
<i>Normal</i>	<i>Sense carn</i>	<i>Al·lèrgic (adjuntar certificat mèdic)</i>	

D MODALITAT DE PAGAMENT			
DOMICILIACIÓ BANCÀRIA			
<i>Mantinc el mateix IBAN/Nº COMPTE que el curs anterior</i>			<i>Sí</i> / <i>No</i>
<i>Titular del compte</i>			
<i>Entitat bancària</i>			
E	S		

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza el CEIP Jaume I a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a deure al seu compte i a l'entitat per a efectuar els deutes en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a sol·licitar la modificació, anul·lació o canvi d'aquesta ordre dirigint-se a la Secretaria del CEIP Jaume I.

En/Na _____ amb NIF/NIE _____

Firma:

INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA COMEDOR ESCOLAR

CURSO 2023/2024

A DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR		
<i>Primero y segundo apellido</i>		
<i>Nombre</i>	<i>NIF/NIE</i>	
<i>Teléfonos de contacto</i>		

B HIJOS/AS, TUTELADOS PARA LOS CUALES SOLICITA		
Apellidos	Nombre	Curso (2023-2024)

C MODALIDAD DE USUARIO			
<i>Tipo de usuario</i> <small>(independientemente de estar becado o no)</small>	<i>Solicita beca</i>	<i>Sufre alguna alérgia alimentaria?</i> <small>(indicar a qué alimento si es el caso y adjuntar certificado médico)</small>	
FIJO CONTINUO <small>(de lunes a viernes)</small>	Sí / No		
FIJO DISCONTINUO <small>(Semanas alternas)</small>	Sí / No		
<i>Fecha de inicio</i>			
<i>A partir de septiembre</i>	<i>A partir de octubre</i>	<i>Otros (indicar fecha):</i>	
<i>Horario de salida</i>			
<i>15:30h</i>	<i>17h</i>		
<i>Tipo de menú</i>			
<i>Normal</i>	<i>Sin carne</i>	<i>Alérgico (adjuntar certificado medico)</i>	

D MODALIDAD DE PAGO			
DOMICILIACIÓN BANCÀRIA			
<i>Mantengo el mismo IBAN/N.º Cuenta que el curso anterior</i>		Sí	No
<i>Titular de la cuenta</i>			
<i>Entidad bancaria</i>			
E S			

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza el CEIP Jaime I a enviar instrucciones a la entidad del deudor para deber a su cuenta y a la entidad para efectuar las deudas en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado a solicitar la modificación, anulación o cambio de esta orden dirigiéndose a la Secretaría del CEIP Jaime I.

Sr/Sra _____ con NIF/NIE _____

Firma:

Vinaròs, ____ de _____ de 20 ____