

**SOLICITUD COMEDOR ESCOLA/ SOL.LICITUD MENJADOR ESCOLAR
CURSO/CURS 2024-2025**

DATOS DEL ALUMNO / DADES DE L'ALUMNE
APELLIDOS / COGNOMS : _____
NOMBRE / NOM : _____
CURSO QUE REALIZARÁ EN 24/25 / CURS QUE REALITZARÀ EN EL 24/25 : _____
DIRECCIÓN / ADREÇA : _____
LOCALIDAD / LOCALITAT : _____
ALERGIAS A ALGÚN TIPO DE ALIMENTO/AL.LÈRGIES A ALGUN TIPUS D'ALIMENT (se debe aportar informe médico) _____ _____

DATOS DE LOS FAMILIARES / DADES DELS FAMILIARS
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR/A / NOM I COGNOMS PROGENITOR/A: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR/A / NOM I COGNOMS PROGENITOR/A _____
TELÉFONOS / TELÈFONS : _____
CÓDIGO CUENTA CLIENTE DONDE DESEA LE SEAN CARGADOS LOS RECIBOS MENSUALES DE COMEDOR / CODI COMPTE CLIENT ON DESITJA LI SIGUEN CARREGATS ELS REBUTS MENSUALS DE MENJADOR: ES _____
COMEDOR EN SEPTIEMBRE <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO El horario de comedor será de 13h a 15h. / L'horari de menjador será de 13h a 15h.
COMEDOR DE OCTUBRE A MAYO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO El horario de comedor será de 14h a 17h teniendo la posibilidad de recogerlos voluntariamente a las 15,30h. (Marque una cruz en la opción deseada) / L'horari de menjador será de 14h a 17h tenint la possibilitat de arreplegar-los voluntàriament a les 15,30h (Marque una creu en l'opció desitjada). Recogeré a mi hijo/a/os/as a las/Arreplegarè al mes fill/a/s/es a les 15,30h. <input type="checkbox"/> 17h. <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES / OBSERVACIONS : _____ _____

- Me comprometo a cumplir el reglamento de comedor aprobado por el C.E. y a garantizar que mi hijo/hija cumplirá las normas de asistencia y conducta establecidas por el Centro, / Em compromet a complir el reglament de menjador aprovat pel C.E. i a garantir que el meu fill/a complirà les normes d'assistència i conducta establides al Centre.
- He leído y acepto las normas de comedor recogidas en el siguiente documento:
<https://portal.edu.gva.es/ceipalmazara/wp-content/uploads/sites/922/2023/05/REGLAMENTO-DE-COMEDOR-ESCOLAR.pdf>

Firma del progenitor/a / Signatura del progenitor/a: