

**SOLICITUD COMEDOR ESCOLA/ SOL.LICITUD MENJADOR ESCOLAR  
2026-2027**

DATOS DEL ALUMNO / DADES DE L'ALUMNE
APELLIDOS / COGNOMS : _____
NOMBRE / NOM : _____
CURSO QUE REALIZARÁ EN 26/27/ CURS QUE REALITZARÀ EN EL 26/27: _____
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 _____
<b>COMEDOR EN SEPTIEMBRE</b> ⇒ SÍ ⇒ NO El horario de comedor será de 13h a 15h. / L'horari de menjador será de 13h a 15h.
<b>COMEDOR DE OCTUBRE A MAYO</b> ⇒ SÍ ⇒ 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 arregar-los voluntàriament a les 15,30h (Marque una creu en l'opció desitjada).  Recogeré a mi hijo/a/os/as a las/Arregarè al mes fill/a/s/es a les 15,30h. <input type="checkbox"/> 17h. <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES / OBSERVACIONS : _____ _____

Mediante la firma de la presente ficha, la familia autoriza la domiciliación de los recibos del comedor escolar en la cuenta bancaria indicada y declara que la persona firmante es titular o cotitular de la misma.

**IMPORTANTE NOVEDAD: DEBE PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD EL CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA INDICADA EN EL APARTADO DE LA DOMICILIACIÓN.**

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.

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: