

SOLICITUD DE PLAZA EN EL COMEDOR DE OCTUBRE A MAYO

D./Dña....., solicito plaza de comedor para el alumnado que se nombra a continuación, me comprometo al pago de las cuotas de cada mes y garantizo que mi hijo/a cumpla las normas reglamentarias.

COMENSAL

APELLIDOS	NOMBRE	CURSO	TELÉFONOS EN HORARIO DE COMEDOR

Marque el tipo de matrícula que necesite:

Comensal fijo (todos los días)

☐

Días sueltos	L	M	X	J	V
---------------------	---	---	---	---	---

Firma de la persona solicitante: _____

Si su hijo/a tiene algún tipo de alergia, tendrá que acompañar el certificado médico correspondiente
Rellene la hoja de datos bancarios que encontrará en otro apartado de la página web sólo en el caso de
nuevos comensales o cambio de datos bancarios.