

SOLICITUD DE SERVICIO DE COMEDOR Y ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 25/26

Importante rellenar todos los datos.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:	
TELÉFONOS:	
Educación infantil: 2 años 3 años 4 años 5 años	Educación primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º
Grupo: A B	Grupo: A B

COMEDOR --> SÍ NO Precio (sin beca): 4,35€ por día
Horario septiembre y junio: 13:00 – 14:30 Horario octubre - mayo: 14:00 – 15:30
Fijo. Se queda todos los días de la semana ____
Fijo discontinuo. Se queda al comedor: ____ lunes ____ martes ____ miércoles ____ jueves ____ viernes
Días sueltos (avisar con antelación) ____

PERIODO DE INSCRIPCIÓN
El servicio de comedor de presta desde septiembre hasta junio, todos los días del curso escolar.
____ Asistirá de septiembre a junio
____ Asistirá de octubre a mayo
____ Otra fecha de inicio
Importante comunicar por escrito la baja del comedor escolar si se produce antes de finalizar el curso.

DIETAS
____ Tiene dieta o régimen especial por enfermedad o prescripción médica (Adjuntar informe médico)
____ Tiene alergia o intolerancia a algún alimento. (Adjuntar informe médico). Indicar alimentos que producen alergia o deben evitarse:
____ Dieta por motivos religiosos

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES --> SÍ NO (gratuitas) Horario: 15:30 – 17:00 de octubre a mayo *
para nuevas solicitudes entregar esta hoja con una semana de antelación

Infantil --> **L:** Arte y creatividad **M:** Contacuentos **X:** Predeporte **J:** Música y danza **V:** Cine pedagógico

Primaria--> **L:** Arte y creatividad **M:** Bailes **X:** Multideporte **J:** Expresión corporal y dramatización **V:** Cine pedagógico

Fijo. Se queda todos los días de la semana ____

Fijo discontinuo.

____ lunes ____ martes ____ miércoles ____ jueves ____ viernes

Días sueltos (entregar el ticket con una semana de antelación) ____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Deseo domiciliar el recibo en la misma cuenta bancaria empleada durante el curso 23/24

Nuevos usuarios, o usuarios que deseen cambiar la cuenta bancaria para domiciliar el recibo del comedor.

Titular de la cuenta:

DNI:

Cuenta Bancaria:

ES.....

Por la presente autorizo que sea cargada la cuenta anteriormente citada la cuantía correspondiente al servicio del comedor escolar del CEIP CRISTÓBAL COLÓN

D/Dª con DNI

Como padre/madre/tutor/a que figura en este impreso, solicito el alta en el servicio de comedor y/o actividades extraescolares para el curso escolar 2025/2026.

Firma:

D/Dª con DNI

Como padre/madre/tutor/a que figura en este impreso, solicito el alta en el servicio de comedor y/o actividades extraescolares para el curso escolar 2025/2026.

Firma:

Benetússer..... de de 20__

En caso de no convivencia por motivos de separación (siempre y cuando no exista limitación de la patria potestad) el impreso deberá estar firmados por ambos progenitores/as o tutores/as