C.E.I.P. CRISTO DE LA PAZ
GENERALITAT VALENCIANA
Avd. La Rambla, 1º (03550) Sant Joan d'Alacant
965 93 71 30 / Infantil 620 679 778
03008162@edu.gva.es
https://portal.edu.gva.es/ceipcristodelapaz/

SOLICITUD PLAZA DE COMEDOR/ sol·licitud plaça de menjador

IMPORTANTE/IMPORTANT

- **Això no és la beca. La sol·licitud de plaça de menjador no garantix la beca.**
  Això no es la beca. La solicitud de plaza de comedor no garantiza la beca.
- **No se admitirá ninguna solicitud que tenga recibos pendiente.**
  No s'admeterà cap solicitud que tinga rebuts pendents.
- **El horario de comedor de septiembre y junio es de 13:00h a 15:00h.**
  L'horari de menjador de setembre I juny es de 13:00 a 15:00h.

HOJA DE INSCRIPCIÓN 2026/2027/FULL D'INSCRIPCIÓ 2026/2027

Comedor mes de septiembre Menjador mes de setembre	**Comensal eventual** Comensal eventual	**Hora habitual de recoger al alumno/a de octubre a mayo** Hora habitual d'arreplegar al alumne d'octubre a maig	**Autorizo a mi hijo/a a irse SOLO/A a casa** Autoritze al meu fill/a a anar-se SOLES a casa
SÍ☐ NO☐	**L__ M__ X__ J__ V__** D_ D_ D_ D_ D_	15:15h☐ 16:45h☐	SÍ☐ NO☐

- **Alumno/a**/alumne:_____
- **Nivel y grupo**/nivell I grup_____
- **Padre**/pare o **madre**/mare:_____
- **Teléfonos**/telèfons:_____
- **Alergias alimentarias o circunstancias por las cuales no puede tomar algún alimento (con certificación médica)/** al·lèrgies alimentàries o cincunstàncies per les quals no pot pendre algun aliment (amb certificació mèdica)

  _____

DOMICILIZACIÓN BANCARIA/domiciliació bancària

Rellenar solo en caso de haber cambiado respect al curso passado o ser nuevo/a en el comedor.
Emplenar només enc as d'haver canviat respecte al curs passat o ser nous al menjador.

Banco/banc **IBAN**

…… _____ _____ _____ _____ _____ _____

La firma de esta solicitud solo autoriza al CEIP Cristo de la Paz a facilitar a la entidad bancaria pertinente su nombre e IBAN a efecto del cobro de los recibos emitidos por el comedor. / La firma d'esta sol·licitud només autoritza el CEIP Crist de la Pau a facilitar a l'entitat bancària pertinent el seu nom i IBAN a efecte del cobrament dels rebuts emesos pel menjador.

Firma: Sant Joan d'Alacant a_____ de_____ de 202_____.