



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport



CEP
EDUARDO
LÓPEZ
PALOP

C/ San Jaime S/N
46810 Enguera (Valencia)
Tel.: 962249845
46003861@edu.gva.es
46003861.secretaria@edu.gva.es

SOLICITUD DE SERVICIO DE COMEDOR CURSO 2023/2024

Importante rellenar todos los datos.

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A					
Nombre y apellidos:					
NIVEL:		EDUCACIÓN INFANTIL		EDUCACIÓN PRIMARIA	
2 AÑOS	<input type="checkbox"/>	3 AÑOS	<input type="checkbox"/>	4 AÑOS	<input type="checkbox"/>
5 AÑOS	<input type="checkbox"/>	1º	<input type="checkbox"/>	2º	<input type="checkbox"/>
		3º	<input type="checkbox"/>	4º	<input type="checkbox"/>
		5º	<input type="checkbox"/>	6º	<input type="checkbox"/>
B DÍAS DE USO					
<input type="checkbox"/> FIJO. Se queda todos los días de la semana.					
<input type="checkbox"/> FIJO DISCONTINUO. Se queda al comedor:					
<input type="checkbox"/> LUNES		<input type="checkbox"/> MARTES		<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES	
				<input type="checkbox"/> JUEVES	
				<input type="checkbox"/> VIERNES	
<input type="checkbox"/> DÍAS SUELTOS (Avisar con antelación)					
C SALIDA					
HORARIO DE SALIDA EN SEPTIEMBRE Y JUNIO: 15:00H					
HORARIOS DE SALIDA DE OCTUBRE A MAYO:					
HORA DE RECOGIDA:	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
	<input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 17:00	<input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 17:00
(Solo 2 años)	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 14:00*	<input type="checkbox"/> 14:00*	<input type="checkbox"/> 14:00*	<input type="checkbox"/> 14:00*
<input type="checkbox"/> AUTORIZO QUE MI HIJO/A SALGA SOLO DEL CENTRO					
<input type="checkbox"/> SERÁ RECOGIDO POR: (Indicar nombre, apellidos y parentesco de las personas responsables de recogerlo/a)					
1)					
2)					
3)					
D DIETAS					
<input type="checkbox"/> Tiene dieta o régimen especial por enfermedad o prescripción médica (Adjuntar informe médico).					
<input type="checkbox"/> Tiene alergia o intolerancia a algún alimento. (Adjuntar informe médico) Indicar alimentos que producen alergia o deben evitarse:					
<input type="checkbox"/> Dieta por motivos religiosos. Sólo en caso de que exista algún alimento prohibido por religión. Indicar alimentos que deben evitarse:					

HOJA 1

E	OTRAS OBSERVACIONES

F	PERIODO DE INSCRIPCIÓN
El servicio de comedor se presta desde septiembre hasta junio, todos los días del curso escolar.	
<input type="checkbox"/>	Asistirá de septiembre a junio.
<input type="checkbox"/>	Asistirá de octubre a mayo.
<input type="checkbox"/>	Otra fecha de inicio.....
Importante comunicar por escrito la baja del comedor escolar si se produce antes de finalizar el curso.	

G	DOMICILIACIÓN BANCARIA																																																												
<input type="checkbox"/>	Deseo domiciliar el recibo en la misma cuenta bancaria empleada durante el curso 2021/2022																																																												
Nuevos usuarios, o usuarios que deseen cambiar la cuenta bancaria para domiciliar el recibo de comedor																																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="10">Titular de la Cuenta:</td> <td colspan="10">D.N.I.:</td> </tr> <tr> <td colspan="20">Nombre del Banco o Caja:</td> </tr> <tr> <td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		Titular de la Cuenta:										D.N.I.:										Nombre del Banco o Caja:																				E	S																		
Titular de la Cuenta:										D.N.I.:																																																			
Nombre del Banco o Caja:																																																													
E	S																																																												

Por la presente autorizo que sea cargada a la cuenta anteriormente citada la cuantía correspondiente al servicio de comedor escolar del CEIP Eduardo López Palop de mi hijo/a.

D./Dªcon DNI
como padre/madre/tutor del alumno/a que figura en este impreso, solicito el alta en el servicio de comedor escolar para el curso 2022/2023.

Firma:

Enguera, dede