



SOLICITUD SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2026 – 2027

D/D^a
con DNI.....como tutor/a legal,

SOLICITO el servicio de comedor para el curso 2026-2027, para el siguiente alumnado:

APELLIDOS	NOMBRE	GRUPO	ALERGIA (ESPECIFICAR)	SEPT 2026	OCT - MAYO	JUNIO 2027

El orden de preferencia de admisión se establece en el cap.I,art.5 de la Orden 47/2010, de 28 de mayo.

MODALIDAD: ¿Cuándo se quedará al comedor?

Comensal fijo de lunes a jueves:

☐

Comensal fijo de lunes a viernes:

☐

DATOS BANCARIOS:

Titular de la cta.

NIF

CÓDIGO IBAN:

Como titular de dicha cuenta, autorizo al CEIP El Garbí a realizar el cobro mensual del comedor del curso, que se llevará a cabo mensualmente y dentro del plazo de los cinco primeros días hábiles de cada mes, para ello firmo la presente solicitud.

FIRMA:

L'Elia, a, de de.....

Firma de la madre/padre/tutor legal



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport



UNIÓ EUROPEA
UNIÓN EUROPEA

Fons Social Europeu
Fondo Social Europeo

L'FSE inverteix en el teu futur
El FSE invierte en tu futuro

CEIP EL GARBÍ

AVINGUDA POLIESPORTIU, 3
46183 L'ELIANA ☎ 962718155
<https://portal.edu.gva.es/ceipelgarbi/>

SOL·LICITUD SERVICI DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2026 - 2027

D/SRA
amb DNI.....com a tutor/a legal,

SOL·LICITE el servici de menjador per al curs 2026/2027, per a l'alumnat següent:

COGNOMS	NOM	GRUP	AL·LÈRGIA ESPECIFICAR	SEPT 2026	OCT -MAY	JUNY 2027

L'orde de preferència d'admissió s'estableix al cap.I.,art de5 l'Orde 47 2010/, de 28 de maig.

MODALITAT: Quan es quedarà a dinar?

Comensal fix de dilluns a dijous:

☐

Comensal fix de dilluns a divendres:

☐

DADES BANCÀRIES

Titular de la cte.

NIF

CODI IBAN:

Com titular del dit compte, autoritze al CEIP El Garbí a realitzar el cobrament mensual del menjador del curs que es farà mensualment i dins el termini dels cinc primer dies hàbils de cada mes, per a això firme la present sol·licitud.

FIRMA:

L'Elia, a, de de.....

Signatura de la mare/pare/tutor legal