

SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR PARA CURSO 2021-2022

(Este documento NO es la solicitud de BECA)

RELLENE LOS DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos del alumno/a		
Teléfonos de contacto		
Nivel/grupo en el que estará matriculado en el curso 21/22	INFANTIL:	PRIMARIA:
MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN DESEADA		
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor y NO PIDO BECA	
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor SOLO SI ME DAN BECA	
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor AUNQUE NO ME DEN BECA	
MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN DESEADA		
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor de SEPTIEMBRE A JUNIO	
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor de OCTUBRE A MAYO	
RELLENE ESTE APARTADO SI NECESITA MENÚ ESPECIAL		
<input type="checkbox"/>	Solicito menú Halal (sin carne porcina)	
<input type="checkbox"/>	Solicito menú especial por alergia/intolerancia a: _____	
*Adjunto CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO cada nuevo curso escolar, aunque las circunstancias del alumno/a no hayan cambiado con respecto al curso anterior		

Don/Doña _____
 autorizo al CEIP Eliseo Vidal a que emita los recibos de los pagos mensuales del Comedor Escolar en la cuenta corriente de la que soy titular y acepto la normativa vigente respecto dichos pagos. ***Adjunto certificado bancario de la titularidad de la cuenta/fotocopia de la libreta bancaria**

IBAN	
------	--

Fecha	Firma

Mediante esta solicitud estoy enterado/a del Proyecto Educativo de Comedor Escolar, del Reglamento de Régimen Interno de Comedor Escolar y del Plan Anual de Comedor Escolar (expuestos en la web del centro) y por tanto de los DERECHOS y DEBERES tanto del alumnado usuario del servicio de comedor escolar como de los míos como padre/madre/tutor/a legal. Asimismo, me comprometo personalmente a colaborar con los/las responsables del centro en el buen funcionamiento del comedor escolar.

La solicitud no será válida sin el cuño del centro o sin el correo electrónico de confirmación en el caso de que la solicitud se presente a través del correo electrónico: 46017596@gva.es

Cuño del Centro

Fecha:

SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR PARA CURSO 2021-2022

(Este documento NO es la solicitud de BECA)

RELLENE LOS DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos del alumno/a		
Teléfonos de contacto		
Nivel/grupo en el que estará matriculado en el curso 21/22	INFANTIL:	PRIMARIA:
MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN DESEADA		
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor y NO PIDO BECA	
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor SOLO SI ME DAN BECA	
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor AUNQUE NO ME DEN BECA	
MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN DESEADA		
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor de SEPTIEMBRE A JUNIO	
<input type="checkbox"/>	Solicito plaza de comedor de OCTUBRE A MAYO	
RELLENE ESTE APARTADO SI NECESITA MENÚ ESPECIAL		
<input type="checkbox"/>	Solicito menú Halal (sin carne porcina)	
<input type="checkbox"/>	Solicito menú especial por alergia/intolerancia a: _____	
*Adjunto CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO cada nuevo curso escolar, aunque las circunstancias del alumno/a no hayan cambiado con respecto al curso anterior		

Don/Doña _____
 autorizo al CEIP Eliseo Vidal a que emita los recibos de los pagos mensuales del Comedor Escolar en la cuenta corriente de la que soy titular y acepto la normativa vigente respecto dichos pagos. ***Adjunto certificado bancario de la titularidad de la cuenta/fotocopia de la libreta bancaria**

IBAN	
------	--

Fecha	Firma

Mediante esta solicitud estoy enterado/a del Proyecto Educativo de Comedor Escolar, del Reglamento de Régimen Interno de Comedor Escolar y del Plan Anual de Comedor Escolar (expuestos en la web del centro) y por tanto de los DERECHOS y DEBERES tanto del alumnado usuario del servicio de comedor escolar como de los míos como padre/madre/tutor/a legal. Asimismo, me comprometo personalmente a colaborar con los/las responsables del centro en el buen funcionamiento del comedor escolar.

La solicitud no será válida sin el cuño del centro o sin el correo electrónico de confirmación en el caso de que la solicitud se presente a través del correo electrónico: 46017596@gva.es

Cuño del Centro

Fecha:

Resguardo para el PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL