

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL COMEDOR ESCOLAR CURSO 2026-2027

(Esta solicitud es independiente de que se haya solicitado o no alguna modalidad de beca de transporte o asistencial)

Nombre del alumno/a _____

Nombre del padre, madre, tutor/a _____

con DNI _____

Curso en que está matriculado el alumno/a:

- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ INFANTIL 2 años | ☐ INFANTIL 5 años | ☐ 3º PRIMARIA | ☐ 6º PRIMARIA |
| ☐ INFANTIL 3 años | ☐ 1º PRIMARIA | ☐ 4º PRIMARIA | ☐ ED. ESPECIAL |
| ☐ INFANTIL 4 años | ☐ 2º PRIMARIA | ☐ 5º PRIMARIA | ☐ AULA TVA |

Domicilio en la calle - avenida - plaza _____ nº _____

Cód. postal _____ Localidad _____

teléfono 1 _____ teléfono 2 _____

SOLICITA PLAZA en el comedor escolar del C.E.I.P. Maestro Fernando Montero Castellano de Villar del Arzobispo, **aceptando y comprometiéndose a cumplir lo establecido en el Reglamento de Régimen Interno del Comedor.**

- ✓ Si son alumnos del edificio del Huerto del Señor deben firmar también la AUTORIZACIÓN para traslado en microbús en días de lluvia.
- ✓ También es necesario autorizar (en el caso) al alumnado a abandonar el centro sin acompañante.
- ✓ En caso de que presenten alergias o intolerancias alimentarias deben presentar la "FICHA DEL ALUMNO CON DIETA ESPECIAL", acompañada del informe médico y 2 fotos tamaño carnet.

PERÍODOS: ☐ DE SEPTIEMBRE A JUNIO L ☐ M ☐ X ☐ J ☐ V ☐

☐ DE OCTUBRE A MAYO L ☐ M ☐ X ☐ J ☐ V ☐

Villar del Arzobispo , a _____ de _____ de 20____

(firma)

DATOS BANCARIOS (Rellenar SOLAMENTE si ha cambiado la cuenta del curso anterior)

Número de cuenta				
Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	Control	Número de cuenta
— — — —	— — — —	— — — —	— —	— — — — — — — — — —

SR. DIRECTOR DEL C.E.I.P. MTRO. FERNANDO MONTERO CASTELLANO DE VILLAR DEL ARZOBISPO

AUTORIZACIONES USUARIOS DEL COMEDOR CEIP FABIÁN Y FUERO

Yo, _____, con DNI _____, como
madre/padre/tutor legal del alumno/a _____ autorizo y/o
comunico que

☐ Mi hijo/a hará uso del autobús en los días de lluvia
(solo alumnado de INFANTIL)

☐ Mi hijo/a se irá solo/ a casa después de comer
(solo alumnado de 3º, 4º, 5º Y 6º DE PRIMARIA)

☐ Mi hijo/a es intolerante o alérgico a _____
(solo alumnado de nueva incorporación o que no lo haya comunicado con anterioridad)

Y para que surjan los efectos oportunos firmo la presente en

Villar del Arzobispo, a _____ de _____ de 202_.

Fdo.: _____

NOTA: La monitora de cada grupo proporcionará en su momento la autorización para que puedan recoger al alumnado otras personas que no sean sus madres/padres o tutores legales. **Si una persona no está autorizada, el alumno/a no podrá ser entregado.**