

ORDEN DE DOMICILIACIÓN COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025-26

D/Dña padre/madre/tutor/a del o los alumnos que a continuación se detallan.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	CURSO - LETRA

NOTA: si el alumn@ es de Educación Infantil en CURSO-LETRA especificar "Infantil 3/4/5 años y la letra de su clase ABCD".

TELÉFONO DE CONTACO

NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO

AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA**ENTIDAD BANCARIA:****TITULAR DE LA CUENTA:****Nº DE CUENTA, IBAN**

Monforte del Cid,.....de.....de

FDO. EL PADRE/TUTOR LEGAL
 FDO. EL PARE/TUTOR LEGAL

FDO. MADRE/TUTOR LEGAL
 FDO. EL PARE/TUTOR LEGAL

NOTA: LOS RECIBOS SE CARGARÁN EN LA CUENTA LA SEGUNDA SEMANA DEL MÊS DE SERVICIO DE COMEDOR. LOS GASTOS BANCARIOS QUE SE PRODUJERAN SI HUBIERA DEVOLUCIÓN DEL RECIBO IRÁN A CARGO DEL USUARIO.