

SOLICITUD PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR

**ESTA SOLICITUD DEBEN PRESENTARLA TODO EL ALUMNADO QUE VAYAN A HACER USO DE ESTE SERVICIO
(SOLICITEN O NO BECA DE COMEDOR).**

SE ENTREGARÁ EN CONSERJERÍA O A LOS TUTORES/AS ANTES DEL 17 DE JUNIO

CURSO 2025-2026

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

NIVEL (en el curso 25-26): _____

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor/tutora:

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor/tutora:

Teléfonos de contacto: _____, _____, _____

Alergias y dietas especiales: (imprescindible cumplimentar el impreso correspondiente, disponible en Administración de Comedor, y presentar justificante médico).

Si va a solicitar beca de comedor y NO SE LA CONCEDEN, ¿hará uso del comedor? Sí _____ NO _____

¿Hará uso del comedor en septiembre? Sí _____ NO _____

¿Hará uso del comedor en Junio? Sí _____ NO _____

HORARIO DE RECOGIDA DE OCTUBRE A MAYO:

- 15'30 HORAS: _____**
- 17 HORAS: _____**

Forma de pago:

Recibo domiciliado (obligatorio indicar número de cuenta en la solicitud).

IBAN _____

El/la abajo firmante, solicita para el curso escolar 2025/2026, PLAZA DE COMEDOR y se compromete a garantizar que su hijo/a, cumpla las normas establecidas en nuestro Reglamento de Comedor, así como estar al corriente de los pagos.

_____, _____ de _____ de 20____

(firma del padre, madre o tutor/a legal)