



HOJA DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR

Nombre del padre/madre/tutor/tutora _____

D.N.I./N.I.E./PASAPORTE _____ Telf: _____

Solicito la inscripción al comedor Escolar del CEIP “Sant Roc” del alumno/a:

Alumno/a _____ **Curso** _____

Empezará a hacer uso del servicio del comedor a partir del día: ____/____/_____

RECORDAMOS QUE SEGÚN EL PROJECTO EDUCATIVO DE COMEDOR DEL CENTRO:

El menú será único para todos los comensales. No obstante, se han establecido las siguientes excepciones:

- **Dieta blanda:** Para alumnos con problemas gastrointestinales transitorios, bajo prescripción médica y avisando con la antelación debida a la encargada del comedor menjadorsantrocinfantil@gmail.com antes de las 9:30 horas.
- **Alumnos alérgicos** a alimentos o que sufran cualquier enfermedad o trastorno somático que necesite de una **alimentación específica**. Para tener en cuenta esta consideración **será indispensable presentar un certificado médico junto a esta inscripción**. No se aceptarán inscripciones sin este certificado.

OTRAS CONSIDERACIONES

- ¿Presenta alguna alergia o intolerancia alimentaria? No Sí. ¿Cuál? _____

- Requiere de alguna alimentación específica a tener en cuenta? No Sí. ¿Cuál? _____

- ¿Va a pedir ayuda asistencial de comedor para el curso 2024-2025? No Sí

- Hora de salida : 15'30h 17h - Bus No Sí

Quedo enterado/a y acepto las Normas del Comedor Escolar del *CEIP “Sant Roc”. Así mismo, AUTORIZO al CAJAMAR a que acepte los recibos emitidos por el Comedor Escolar en la siguiente cuenta bancaria.
 Nombre del titular de la cuenta _____

Banco /Caja _____ Sucursal _____

Tendrán que colocar un número en cada casilla. Tengan en cuenta que su número está compuesto de 20 dígitos.

IBAN	BANCO/CAJA				SUCURSAL				DC		NÚMERO DE CUENTA									

Polop, ____ de ____ de ____

Firma del padre/madre/tutor/a.

A ENTREGAR EN CONSERJERÍA ANTES DEL 18 DE JULIO