

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR CURSO
2023/2024
CEIP VIVERS-VALENCIA (46013505)**

Don/doña _____

Padre/madre del alumno/a abajo indicado, solicita de la Dirección del CEIP Vivers de Valencia, la admisión de sus hijos en el Comedor Escolar durante el curso ~~2025/2026~~ asumiendo las normas de su Reglamento de Régimen Interno aprobadas por el Consejo Escolar del Centro.

- DE SEPTIEMBRE A JUNIO
- DE SEPTIEMBRE A MAYO
- DE OCTUBRE A MAYO
- DE OCTUBRE A JUNIO

OBSERVACIONES (Indicar los días que se quedarán si no es de lunes a viernes)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A _____

CURSO _____

Solo rellenar en caso de cambios con respecto al año anterior

Nombre a quien va dirigido los recibos _____

Entidad Bancaria y dirección _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C	NÚMERO DE CUENTA

El padre/madre: _____

DNI/NIF: _____

Firma

Rellene si procede

Le comunico que mi hijo/a: _____
de _____ curso de _____:

No debe de comer por **prescripción médica** los siguientes
alimentos: _____

***EN CASO AFIRMATIVO SE PRECISA INFORME MÉDICO ACTUALIZADO.**

	PADRE	MADRE	FAMILIAR()
NOMBRE			
TELÉFONO			

OBSERVACIONES:

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo y de Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de datos de carácter personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial y utilizados exclusivamente con la finalidad para la que se le solicitan.
- Pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto, presentando un escrito a la dirección del centro.
- EL plazo de conservación de los datos será el de un curso escolar, y mientras no ejerza su derecho de cancelación o supresión.

Como prueba de conformidad, firmo la presente:

Firma padre/madre/tutores

Fdo: _____

Fdo: _____