

SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR

D/D^a _____ D.N.I. _____ y con domicilio
en _____
C.P. _____ Localidad _____

SOLICITA: Una plaza de Comedor Escolar para el curso escolar 2026/2027 para el/la alumno/a _____ del nivel de infantil _____ años, comprometiéndose a abonar su importe íntegramente durante los primeros **5 días hábiles** de cada mes, aceptando las normas de funcionamiento del mismo.

El pago del importe se realizará mediante domiciliación bancaria en la cuenta que las familias han de indicar a continuación:

Código cuenta cliente				
IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

MARCAR LA OPCIÓN DESEADA:

	Todos los días de la semana
	Solo en si le conceden la beca

MES DE COMIENZO:

- Septiembre
- Octubre

☐
☐

Indicar **ALERGIAS** u otras observaciones si procede: _____

Petrer, ____ de ____ de ____

Padre/madre/tutor/a:

Padre/madre/tutor/a:

Fdo. _____

Fdo. _____

En cumplimiento de las exigencias legales establecidas por la normativa vigente en materia de Protección de Datos (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal), le informamos que sus datos personales forman parte de ficheros responsabilidad de la Conselleria de Educació, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito dirigiéndose a cualquier órgano de la misma.

En compliment de les exigències legals establides per la normativa vigent en matèria de protecció de dades (Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal), li comuniquem que les seues dades personals formen part de fitxers sota la responsabilitat de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit dirigint-se a qualsevol òrgan d'esta.