



COMEDOR ESCOLAR

CURSO 2024-2025

CEIP MIGUEL DE CERVANTES



SOLICITUD DE MATRÍCULA

COMEDOR ESCOLAR 2024 - 2025

D. /Dª.....con NI/NIE.....

como padre/madre/tutor solicita el uso de servicio de comedor para el alumno/a:

- Alumno/a.....Curso.....

Teléfonos de contacto.....

Correo electrónico.....

Nombre padre/madre/ tutor legal nº 1.....

Nombre padre/madre/ tutor legal nº 2.....

Acepto las normas del comedor escolar.

- Utilizaré el servicio de comedor a pesar de que no me concedan la beca.
- Asistiré al comedor escolar todos los días de la semana
- Asistiré al comedor días sueltos:
 - lunes martes miércoles jueves viernes
- Asistiré en septiembre y junio
- Mi hijo/a presenta alguna enfermedad o intolerancia alimenticia (adjuntar certificado médico).
- Selecciona menú especial
 - menú alergia/intolerancia a _____
 - menú musulmán

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Adjuntar fotocopia/certificado nº de cuenta)

Titular _____

NIF _____ Domicilio _____

Población _____ CP _____ Provincia _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

En Algorfa, a de de.....

PADRE

MADRE

Fdo: _____

Fdo: _____

***Entregar al tutor/a antes del 20 de junio de 2024**