

SOLICITUD PARA EL COMEDOR ESCOLAR 2023/2024

1. **Completar** los espacios blancos y rodear o marcar casilla según corresponda.
2. **Adjuntar informe médico ACTUALIZADO** si presenta alergias o intolerancias alimentarias.
3. Si se quiere usar un número de cuenta distinto al del curso anterior:
 - Adjuntar **fotocopia del titular de la cuenta** con número de cuenta actualizado o enviar al correo: comedordamadeguardamar@gmail.com



Banco SABADELL

Nº de cuenta ES25 0081-1434-14-0001103720

Nombre del Alumno/a		Apellidos	
---------------------	--	-----------	--

Teléfono	1.	2.
----------	----	----

Modalidad	Asiduo	Eventual (tickets)
-----------	--------	--------------------

Etapa y Nivel	Educación Infantil				Educación Primaria					
	INF 2	INF 3	INF 4	INF 5	1º	2º	3º	4º	5º	6º
	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	B		B	B	B	B	B	B	B	B

IMPORTANTE

- Especificar **ALERGIA** o **INTOLERANCIA** a alimentos aportando un **INFORME MÉDICO**.
- En caso de desear **MENÚ MUSULMAN** o **VEGETARIANO** deberá especificarlo.

Alergia / Intolerancia	Sí	No	Informe Médico	Sí	No
Especificar alergias y/o intolerancias					
Menú Vegetariano			Sí	No	
Menú Musulmán			Sí	No	

AUTOBÚS	Sí	No
----------------	----	----

AUTORIZACIÓN

D/Dña _____ padre/madre/tutor legal con DNI _____ deseo que mi hijo/a _____ ocupe plaza como comensal en el Comedor Escolar durante el curso 2023/2024. Para ello, acepto el reglamento establecido para el buen funcionamiento del Servicio de Comedor y el orden de solicitud en la reserva de plaza.

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de 2023/24.

Fdo.- _____

En los meses de **SEPTIEMBRE** y **JUNIO** todos los comensales de comedor terminarán a las 14:30 horas.

De **OCTUBRE** a **MAYO** el horario escolar aumenta **1 hora**.

El alumnado que hace uso del **servicio de comedor** también sufrirá modificaciones en su horario, teniendo así **varias opciones**. Rodee o marque la que más se ajuste a sus necesidades:

<input type="checkbox"/>	Salida SIEMPRE a las 15:30 horas.	Cuando el alumnado SÍ come en el centro, pero NO realiza los talleres.				
<input type="checkbox"/>	Salida SIEMPRE a las 17:00 horas.	Cuando el alumnado SÍ come en el centro y TAMBIÉN realiza los talleres.				
<input type="checkbox"/>	Salida COMBINADA (No podrá ser modificado)	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
		15:30	15:30	15:30	15:30	15:30
		17:00	17:00	17:00	17:00	17:00
*Rodee las horas elegidas. 						

Para la inscripción a los talleres tendrá que cumplir rigurosamente los siguientes requisitos:

1. Habrá que seguir las directrices del Régimen de Reglamento Interno del centro.
2. El orden de inscripción vendrá determinado por el orden de recepción de las solicitudes.
3. Las familias que hagan uso de los talleres deberán comprometerse a cumplir regularmente con la asistencia. Si no se cumpliese con la asistencia se podría tomar las medidas contempladas en el RRI.

TALLERES ALUMNADO COMEDOR (De las 15:30 hasta las 17:00 horas)

Yo, _____ con número de DNI _____ y como madre/padre/tutor legal del alumno/a _____ de la clase de _____, doy mi consentimiento