

ALTA SERVICIO COMEDOR ESCOLAR

El comedor escolar es un servicio complementario, con carácter voluntario. Funciona de acuerdo con la normativa de Conselleria y a las Normas de Organización y Funcionamiento del centro.

De acuerdo con esta normativa, deben tener en cuenta que:

- **El precio del menú diario es de 4,35€**
- **Se pueden comprar bonos** para entregar cada día que utilice este servicio.
Los bonos de comedor vienen en grupos de 6 bonos por **26,10€**. Para poder recogerlos primero se debe ingresar dicho importe en el siguiente número de cuenta de CaixaBank:
ES36 2100 7830 1613 0021 4588.
Una vez realizado el pago, se envía el justificante del banco por correo electrónico al centro 46003718@edu.gva.es y le daremos los bonos al alumno/a. Si desea recoger los bonos de comedor en la secretaría del centro se podrá pasar en horario de 9:15 a 9:45h de lunes a viernes.
Cuando un alumno/a se vaya a quedar comedor, el mismo día antes de las 9:00h de la mañana, se rellena el bono y se echa al buzón de la entrada del centro en la Avda. Doctor Corachan.
- **Se puede domiciliar el pago.** Las altas por recibo domiciliado serán para los usuarios asiduos a lo largo de curso escolar.
- **El pago de los recibos se realizará el día 10 de cada mes** (mes vencido).
- El día que no vayan a asistir a comedor pueden avisar, como muy tarde, hasta ese mismo día, antes de las 9:00h a través de Webfamilia o correo electrónico 46003718@edu.gva.es para que le sea descontado ese día en el recibo del siguiente mes. Si llama fuera del horario el menú será cobrado al usuario.
- Si se produjera la devolución de recibos por impago, se suspenderá el servicio de comedor y no se podrá reanudar hasta que no se haya satisfecho la deuda.

En caso de domiciliación bancaria, rellene los datos siguientes:

D. Doña _____

como tutor legal del alumno/a: _____

Autorizo al CEIP Doctor Corachán a cobrar los recibos del comedor escolar por mi cuenta bancaria:

ES EL MISMO NÚMERO DE CUENTA QUE EL CURSO PASADO:

EL NÚMERO DE CUENTA HA CAMBIADO Y SE NECESITA ACTUALIZAR:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº DE CUENTA

Nombre de la entidad Bancaria: _____

Días que se quedará: _____

Tipo de menú: basal específico por intolerancias

En Chiva a _____, _____ de _____ de 20_____

Firma: