



## SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR EN EL C.E.I.P. EL TOSSAL 2025-2026

### Datos del padre/madre o tutor que solicita plaza en el comedor

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

### Datos de alumnado: (Se pueden poner varios hermanos)

Nombre/s: \_\_\_\_\_

Curso/s: \_\_\_\_\_

Alergias alimenticias (obligatorio informe médico actualizado):  
\_\_\_\_\_

Información de interés (se puede escribir por detrás)  
\_\_\_\_\_

¿Ha solicitado ayuda de comedor?  SI  NO

### AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DEL RECIBO DE COMEDOR

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Número de cuenta (IBAN): Introducir 2 números en la 1<sup>a</sup> casilla y 4 números en el resto

ES \_\_\_\_\_

Firma del titular de la cuenta:  
\_\_\_\_\_

### OTROS DATOS DEL SERVICIO DE COMEDOR

Horario de salida del alumnado:  15:30  17:00

Marcar si utilizará el comedor en: (En estos meses el horario es más reducido)

Septiembre 2025  Junio 2026