

## **SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR**

### **1.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO.**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

TELÉFONO 1	TELÉFONO 2

- SE QUEDARÁ AL COMEDOR A PARTIR DE \_\_\_\_\_ (INDICAR EL MES DE INICIO).
- UTILIZARÁ ESTE SERVICIO \_\_\_\_\_ (TODOS LOS DÍAS O DÍAS SUELTOS. EN CASO DE DÍAS SUELTOS INDICAR QUE DÍAS DE LA SEMANA).

### **2.- DATOS BANCARIOS.**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nº IBAN - Nº DE CUENTA

AUTORIZO A QUE CARGUEN EN MI CUENTA, HASTA NUEVA ORDEN, LOS RECIBOS QUE PRESENTARÁ EL COMEDOR ESCOLAR DEL C.E.I.P. GUILLEM D'ENTENÇA DEL PUIG.

FECHA Y FIRMA.