

INSCRIPCIÓN ALUMNADO DE COMEDOR CURSO 2024-25

FECHA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

CURSO: _____

ALERGIAS O INTOLERANCIAS: _____

Email contacto familiar: _____

MES QUE COMENZARÁ A SER USUARIO/A : ___ septiembre ___ octubre ___ otro mes

DÍAS QUE SE QUEDARÁ AL COMEDOR Y HORARIO DE SALIDA. (marcar con una X al lado de vuestra opción-día/s y horario elegido de salida).

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

En caso de que su hijo/a esté matriculado el curso 2024-25 en la **etapa de Infantil** y su **horario de salida sea las 17 horas**. ¿Desea que haga la siesta? La opción de NO SIESTA será estar haciendo juegos tranquilos en un aula de Infantil. Rodee la opción que desee.

Sí quiero que mi hijo/a realice la siesta

NO quiero que mi hijo/a realice la siesta

***Recordamos que el horario del comedor en los meses de septiembre y junio es de 13 a 14:30 horas.**

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

Yo, _____

con DNI/NIE _____

padre/madre del alumno/a _____

con domicilio _____

en la población de _____

autorizo al CEIP Cervantes de Ibi a utilizar la siguiente cuenta para abonar los diferentes recibos relativos al servicio de comedor a través de la domiciliación bancaria.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º CUENTA

En caso de producirse la devolución de un recibo por los motivos que fueren, el usuario del servicio de comedor deberá hacerse cargo de los gastos generados. Del mismo modo, si por alguna razón no se pudiera generar el cobro en el número de cuenta aquí reflejado, el titular de la cuenta se compromete a efectuarlo en efectivo al mes siguiente del cargo del recibo.