GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport

CEIP La Inmaculada 03004053
C/ Valencia nº 12 03159 Daya Nueva
Tel: 96 692 67 20 Fax: 96 692 67 21
03004053@gva.es

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL COMEDOR ESCOLAR

D. /Dª……con NI/NIE……..

como padre/madre/tutor solicita el uso de servicio de comedor para el alumno/a:

Alumno/a……..Curso……..

Alumno/a……..Curso……

Alumno/a……..Curso……

Domicilio……

Teléfonos de contacto……

Correo electrónico……..

Nombre de la madre……..

Nombre del padre……..

- ☐ Acepto las normas del comedor escolar.
- ☐ Utilizaré el servicio de comedor a pesar de que no me concedan la beca.
- ☐ Asistencia a actividades extraescolares de 15:30 a 17:00 horas.
- ☐ Asistiré todos los días.
- ☐ Asistiré días sueltos: ☐ lunes ☐ martes ☐ miércoles ☐ jueves ☐ viernes
- ☐ Asistiré en septiembre y junio
- ☐ Mi hijo/a presenta alguna enfermedad o intolerancia alimenticia (adjuntar certificado médico).

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular _____

NIF _____ Domicilio _____

Población_____ CP_____ Provincia _____

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA									

En Daya Nueva, a……de……de……..

Fdo: