



SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR

1.- DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Apellidos: _____	Nombre: _____
Curso que realizará el año 2026 / 2027 _____	NIVEL: _____ GRUPO: _____
Turno de salida (de octubre a mayo): ☐ Primer turno	Segundo turno ☐
(de 15.15 h a 15.30 h)	(de 16.40 h a 16.55 h)

2.- ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS CONOCIDAS (es necesario aportar documentación médica)

3.- DATOS DE CONTACTOS (PADRE, MADRE, OTROS FAMILIARES)

PADRE O MADRE: _____
Teléfono 1 (en horas de comedor): _____ corresponde a _____
Teléfono 2 (en horas de comedor): _____ corresponde a _____
Teléfono 3 (en horas de comedor): _____ corresponde a _____
Teléfono 4 (en horas de comedor): _____ corresponde a _____

4.- DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego cargue en esta cuenta los recibos que mensualmente presentará el COMEDOR ESCOLAR DEL CEIP MARIANO BENLLIURE.	
Número de cuenta: _____ (adjunten fotocopia del número de cuenta donde aparezca el IBAN si es distinta a la del año pasado)	
☐	EL NÚMERO DE CUENTA SÍ ES NUEVO , HA CAMBIADO RESPECTO AL CURSO ANTERIOR.
☐	EL NÚMERO DE CUENTA NO HA CAMBIADO RESPECTO AL CURSO ANTERIOR.
FIRMA:	
Elche, _____ de _____ del año _____. D./Dña. _____	

5.- OBSERVACIONES IMPORTANTES QUE CONVIENE QUE EL CENTRO SEPA.

(LA SOLICITUD NO SERÁ ADMITIDA SI EL ALUMNADO TIENE DEUDAS PENDIENTES CON EL COMEDOR.)