C.E.P. RAMBLA DELS MOLINS
C/ ALMERÍA, 1. PETRER (ALICANTE)
Tel.: 966957740
Email: 03011240@edu.gva.es
WEB: https://portal.edu.gva.es/rambladelsmolins/es/centre/

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

SOL.LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR

Nombre del alumno/a: Nom de l'alumne/a:	*Curso:* *Curs:*
Nombre del padre/madre o tutor/a: Nom del pare/mare o tutor/a:	
Teléfono de contacto: *Telèfon de contacte:*	
Correo electrónico: *Correu electrònic:*	
Alergias alimenticias o menús especiales (rellenar sólo si procede): Al·lèrgies alimentàries o menús especials (omplir no més si s'escau):	
Dieta especial (sólo si procede): *Dieta especial (no més si s'escau):*	

Fecha de inicio del servicio: *Data d'inici del servei:*	*TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA* ☐	***DÍAS SUELTOS (marcar con una X mínimo 3)***				
		Lunes	***Martes***	***Miércoles***	***Jueves***	***Viernes***

Una vez conocidas la normativa vigente y las condiciones generales para el funcionamiento del comedor en el Colegio Público Rambla dels Molins, para el curso 2023-2024.
Una vegada conegudes la normativa vigent i les condicions generals per al funcionament del menjador en el Col·legi Públic Rambla dels Molins, per al curs 2023-2024.

Solicito la inscripción de mi hijo/a en el citado servicio de comedor y aporto el nº de cuenta por el que se harán efectivos los pagos. El titular de la cuenta no puede ser el alumno.
Sol·licite *la inscripció del meu fill/a en l'esmentat servei de menjador i aporte el número de compte pel qual es faran efectius els pagaments. El titular del compte no pot ser l'alumne.*

Petrer a _____ de _____ de 20__

Fdo./Signat: _____

Titular de la cuenta (padre o madre): *Titular del compte (pare o mare):*	
NIF:	Entidad bancaria: *Entitat bancària:*

Datos de la cuenta (IBAN 24 dígitos) / Dades del compte (IBAN 24 dígits)

País/*País*		D.C.		Nº CUENTA / Nº COMPTE																		
E	S																					