# Full de sol.licitud de menjador // Impreso de solicitud de comedor

## DADES DELS ALUMNES // DATOS DE LOS ALUMNOS

COGNOMS: _____ NOM:_____CURS:_____
Apellidos Nombre Curso

COGNOMS: _____ NOM:_____CURS:_____
Apellidos Nombre Curso

COGNOMS: _____ NOM:_____CURS:_____
Apellidos Nombre Curso

## DADES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA // DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

PARE/MARE/TUTOR **TITULAR** DEL COMPTE:
Padre/madre/tutor titular de la cuenta:

COGNOMS: _____ NOM:_____
Apellidos Nombre

**TELÈFONS: _____ _____**

**CODI IBAN (24 xifres//24 cifras)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## ALTRES DADES D'INTERÉS // OTROS DATOS DE INTERÉS

☐ ALÈRGIES ALIMENTÀRIES (Cal aportar justificant mèdic a la direcció del centre per a que es tinguen en compte // *Alergias alimentarias (Es necesario aportar un justificante médico a la dirección del centro para que se tengan en cuenta)*

**Assabentat que aquesta inscripció està condicionada a la disponibilitat de places, seguint els criteris de priorització i a l'acceptació de les condicions del servei de menjador aprovades pel Consell Escolar del centre, i que poden ser consultades a https://portal.edu.gva.es/svf/ sol.licite plaça de menjador per al present curs escolar.**

// Informado de que esta inscripción está condicionada a la disponibilidad de plazas, siguiendo los criterios de priorización y a la aceptación del servicio de comedor escolar aprobadas por el Consejo Escolar del centro, y que pueden consultarse en https://portal.edu.gva.es/svf/ , solicito plaza de comedor para el presente curso escolar.

Teulada, _____ de _____ de 202_ Signatura //Firma