

CEIP PROFESOR TIERNO GALVÁN

TELÉFONO: 962617375 E-mail: 46018311@edu.gva.es AVDA. 9 DE OCTUBRE S/N 46520 EL PUERTO SAGUNTO (VALENCIA)

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A LA INSCRIPCIÓN DE COMEDOR ESCOLAR DE OCTUBRE A MAYO PARA EL CURSO 2024/2025.

ALUMNO/A		
CURSO ACTUAL: INFANTIL		PRIMARIA
PADRE/MADRE/TUTOR/A		
TRABAJA (rodear lo que proceda):	SÍ	NO
LUGAR:		
HORARIO:		
PADRE/MADRE/TUTOR/A		
TRABAJA (rodear lo que proceda):	SÍ	NO
LUGAR:		
HORARIO:		
HA SOLICITADO BECA PARA EL CURS	SO ESCO	LAR 2024/2025 (rodear)
SÍ	NO	
TIENE HERMANOS EN EL CENTRO:	SÍ	NO
NÚMERO DE HERMANOS/AS:	CURS	OS:
FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A:		FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR/A:
Fdo:		Fdo:

La opción laboral ha de justificarse adjuntando certificado de la empresa o lugar de trabajo (por favor, grapar a la presente solicitud).

Si no se presenta dicha documentación en el periodo establecido, no se podrá tener en cuenta para la inclusión en el comedor escolar del curso 2024/25.