

# CIRCULAR DEL COMEDOR

En caso de que su hijo/a haga uso del comedor A PARTIR DE SEPTIEMBRE DEL CURSO 2016-2017 entregad esta circular al TUTOR/A antes del viernes 17 de junio.

Los alumnos/as con deudas pendientes de Comedor del curso escolar 2015/2016 o anteriores no pueden hacer uso del comedor hasta haber satisfecho dicha deuda.

El precio por cubierto para el curso es de 4,25 €/día. El cobro se efectuará mediante domiciliación bancaria del día 1 al día 5 por meses completos.

## 1) DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI	DIRECCIÓN	
TELÉFONOS DE CONTACTO		

Autorizo al C.P. L'Arenal a realizar el pago del comedor a través de la domiciliación bancaria.

CÓDIGO ENTIDAD    CÓDIGO OFICINA    D.C    NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## 2) ALUMNOS PARA QUIENES SOLICITA PLAZA

APELLIDOS	NOMBRE	NIVEL Y CLASE

## 3) DEMANDA DE SERVICIO

A) USO DEL SERVICIO TODO EL AÑO	<input type="text"/>
B) USO DEL SERVICIO UNOS DIAS A LA SEMANA	<input type="text"/>

EN EL CASO B ESPECIFICAR LOS DIAS: \_\_\_\_\_

¿Requiere dieta especial? \_\_\_\_\_ (En caso afirmativo justificante médico y protocolo de actuación en caso de ingesta accidental ).

Los usuarios están obligados a respetar el proyecto educativo del comedor

Firma Padre/Madre/Tutor/a:

Xàbia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_