

HOJA DE INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR CURSO 2012/2013

ALUMN@:	CURSO	NIA
DOMICILIO:	TELEFONO PADRE	
PADRE/MADRE	TELEFONO MADRE	
ENFERMEDADES ----- -----		
<input type="checkbox"/> ALÉRGICO <input type="checkbox"/> NO ALÉRGICO En caso de indicar enfermedad o alergia debe adjuntar el informe médico actualizado		
OPCIÓN COMEDOR		
<input type="checkbox"/> TURNO VOLUNTARIO <input type="checkbox"/> AYUDA ASISTENCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE OFICIAL		
DOCUMENTACION QUE ADJUNTA		
<input type="checkbox"/>	INFORME MÉDICO	
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA CARTILLA BANCARIA	
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA PAGO EN CASO DE BECA	
<input type="checkbox"/>	OTROS -----	



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERÍA D' EDUCACIÓ



CEIP NTRA. SRA. DEL ROSARIO
C/ MAITE PAGAZAURTUNDUA RUÍZ, S/N
03183 TORREVIEJA
TFNO.96.692.55.80//FAX 96.69258.66
03015233@edu.gva.es

