C/ Pintor Rosales 1A-28982 Parla (Madrid)
Tlfno.:916980226. Cod.:28032547
C.E.I.P. PABLO PICASSO

SOLICITUD DE PLAZA EN EL SERVICIO DE COMEDOR

NOMBRE DEL ALUMNO/A: …………………………………………..…

CURSO: ………..…………………………………………………..

FECHA DE ALTA: ……..…………………………………………….

D/Dª………………………………………………...como padre/madre

del alumno/a que arriba se nombra:

solicito el alta en el servicio de comedor de mi hijo/a y autorizo al comedor a pasar los recibos de este servicio a la siguiente cuenta bancaria

Nº de cuenta:	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta

(firma)

Parla,……. de………………….………… de 20…….

<u>Es necesario adjuntar una fotocopia de la cartilla del banco donde figuran los datos y los titulares.</u>

En junio y setiembre el horario de clases es de 9:00 a 13:00 horas y el horario de comedor de 13:00 a 15:00 horas.
De octubre a mayo el horario de clases es de 9:00 a 14:00 horas y el horario de comedor de 14:00 a 16:00 horas.