



**COMUNIDAD DE MADRID**

**C. P. MANUEL BARTOLOMÉ COSSÍO**

**E-mail: cp.bartolomecossio.madrid@educa.madrid.org**

**http://www.educa.madrid.org/web/cp.bartolomecossio/**

**EDUCACIÓN PRIMARIA**

C/ José de Cadalso, 19

28044 MADRID

TELF. 91 – 706 40 98

**EDUCACIÓN INFANTIL**

C/ Rafael Finat, 46

28044 MADRID

TELF. 91 – 706 74 08

**SOLICITUD PLAZA DE COMEDOR**

D/DÑA.....padre/ madre o tutor/a del

alumn@.....curso.....

SOLICITO PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR para el curso escolar 200.../....

Fecha de comienzo: Septiembre

Octubre

**DATOS BANCARIOS:**

Nombre y apellidos Titular de la cuenta:

.....

ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

**AUTORIZO PARA QUE PASEN AL COBRO, A ESTE NÚMERO DE CUENTA, EL RECIBO DEL COMEDOR**

NOTA: Adjuntar con la solicitud FOTOCOPIA DE LA HOJA DE LA LIBRETA DE AHORROS EN LA QUE ESTÁN LOS DATOS BANCARIOS Y EL NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA.

En Madrid, a ..... de..... de 200...

Firmado

(Titular de la cuenta y/o padre, madre o tutor del alumn@)