CEIP M. VÁZQUEZ MONTALBÁN
C/ Fco Moreno Menéndez, 7
28914 LEGANÉS

COMEDOR ESCOLAR. CURSO 20 / SOLICITUD DE MATRÍCULA

ALUMNO/A:

APELLIDOS: ……..……..

NOMBRE: ……..……...……

CURSO: ……..

DOMICILIO: ……..……..

TELÉFONO: ……..……..

FECHA DE ALTA: ……. FECHA DE BAJA: …….....

SERVICIO QUE SOLICITA: **1. DESAYUNO (7:00)** **2. ALMUERZO**

ALIMENTOS A LOS QUE EL COMENSAL ES **ALÉRGICO (imprescindible presentar justificante médico)**

ACLARACIONES DE PAGO:

- El precio del menú para el curso 2009/10 es de 4,45 € por comensal/día y 5,25 € los eventuales.
- El del servicio de guardería matinal de 46 € el mes, 23€ el medio mes y 6€ ó 5€ ó 3€ los días sueltos.
- Los meses de Septiembre y Junio se prorratean entre los 8 restantes, que se pasarán al cobro en la primera decena de cada mes.
- En el servicio de comedor, se devolverá el 50% del importe cuando el comensal falte de 3 a 6 días seguidos y el 100% cuando falte 7 ó más días seguidos, siempre que se avise en secretaría con 3 días de antelación.
- Del servicio de guardería se devolverá el 100% cuando se falte medio mes o un mes natural entero y se avise con una antelación e 3 días. Nunca días sueltos.
- Las devoluciones a que hubiera lugar se harán en el mes de Junio.
- **Cuenta del Colegio en La Caixa: 2100 5731 70 0200032667**

AUTORIZACIÓN BANCARIA:

Yo, D/Doña ……..……...……,

con NIF : ……, **AUTORIZO** a que abonen los recibos que, en concepto de comedor escolar, presente el **CEIP M. Vázquez Montalbán**, en la cuenta:

Entidad bancaria: ……

C/ …… Código Postal: …….. Localidad: …….

Leganés, a …… de ……..……..de 20 …. .

Firma

CUOTA MENSUAL										
DESAYUNO: **ALMUERZO:** **TOTAL:**										
RECIBOS	**S**	**O**	**N**	**D**	**E**	**F**	**M**	**A**	**M**	**J**
PAGADOS/ **D**EBIDOS										