



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/D^a con DNI.....
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: ES _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
IBAN

(firma)

Parla,..... de..... de 20.....

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

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.