



C.E.I.P. Ntra. Sra. del Rosario

Curso _____

INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR

Curso	Nombre	Apellidos

Teléfono de contacto:.....

N^a de Cta. o libreta de ahorro

Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta

Titular de la Cuenta

Nombre y Apellidos

Firma de titular

.....

Observaciones (Sobre salud y alimentación)

.....
.....
.....

CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS, OPCIÓN DE SALIDA

D./Dña.....padre/madre/tutor
queda enterado de las normas establecidas para el uso del Comedor y me comprometo a
que mis hijos/as las cumplan.

Opción para la hora de la salida después de uso del servicio de comedor. (octubre-mayo)

- Salir sólo a las 15 h. Salir sólo a las 16 h.
 Iremos a buscarle a las 15 h. Iremos a buscarles a las 16 h.

Persona que viene a recogerlo:.....

Pasa a actividades de:

Días: Todos ó lunes, martes, miércoles, jueves, viernes

Torres de la Alameda, a.....de.....del.....

Firma