C.E.I.P. E. Tierno Galván
Fuenlabrada

FICHA DE INSCRIPCIÓN

(Para los alumnos de nuevo ingreso o aquellos que comenzarán el 1º de octubre)

D.: ……
(nombre y apellidos del padre/madre)
desea inscribir en el Servicio de Comedor Escolar durante el curso 2005/2006 a su hijo/a:

Nombre del Alumno: …….

Curso : …….. Teléfono: ……..

Domicilio: …….

DOMICIACIÓN BANCARIA

Nombre y apellidos del titular:

Banco/Caja de Ahorros:

Domicilio oficina bancaria:

Código Postal: _____ Población: _____

Código cuenta Cliente (C.C.C.):

Entidad Agencia D.C. Nº de Cuenta

DOY MI CONFORMIDAD PARA QUE ATIENDAN LOS RECIBOS QUE LES SEAN PRESENTADOS POR EL C.E.I.P. "ENRIQUE TIERNO GALVÁN", CORRESPONDIENTES AL PAGO DE COMEDOR ESCOLAR.

Firma del titular **Fecha: _____**