



SOLICITUD DE USO DEL SERVICIO DE COMEDOR. CURSO 200 /0

D/Dña:.....

D.N.I.DOMICILIONº.....

TELÉFONOS

SOLICITA:
De la Dirección de este Centro, previo conocimiento de las normas generales y específicas del funcionamiento del comedor escolar, entregadas al recoger la solicitud, una plaza en dicho comedor para cada uno de sus hijos que a continuación se relacionan:

1º.....curso.....

2º.....curso.....

3º.....curso.....

4º.....curso.....

FECHA DE COMIENZO DE COMEDOR Septiembre Octubre

Los alumnos que utilicen el servicio de Comedor no podrán salir el colegio en el periodo de tiempo comprendido entre las 12,30 y 14,30 horas (en Junio y Septiembre , de 13 a 15 horas). Excepto en compañía de sus padres o con permiso por escrito y siempre acompañados de un adulto y con el conocimiento del vigilante del Comedor

SI VD. DESEA DOMICILIAR EL RECIBO DEL COMEDOR RELLENE EL SIGUIENTE RECUADRO Y TRAIGA UNA FOTOCOPIA DE LA CARTILLA O CUENTA CORRIENTE DEL BANCO

DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA DE LOS RECIBOS DE COMEDOR

TITULAR DE LA CUENTA.....

D.N.I. DEL TITULAR DE LA CUENTA.....

ENTIDAD BANCARIA DONDE DESEA LE SEAN CARGADOS LOS RECIBOS.....

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

Madrid a dede 2.00

Fdo:.....(padre/madre /tutor)