

SERVICIO de COMEDOR ESCOLAR

FICHA INSCRIPCIÓN - CURSO ____ / ____

Rellenar **UNA** ficha por familia.

APELLIDOS	NOMBRE	CURSO/GRUPO
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

Domicilio familiar y teléfonos:

Don/Doña: _____

Domicilio: _____

Teléfonos:

Casa: _____ Madre: _____ Padre: _____

¿Trabajan ambos padres? _____ (SI o NO).

¿Utilizará el servicio de comedor durante el mes de **septiembre**? _____ (SI o NO)

Datos bancarios:

Titular: _____

Entidad				Oficina				DC	N.º de cuenta										

El abajo firmante, como padre/madre o tutor/a del/de los alumno/s mencionado/s, acepta las normas de régimen interno de dicho servicio.

San Fernando de Henares, a _____ de _____ de _____

Firma

Fdo. _____
(Nombre y apellidos de la persona que firma)