SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2020-2021
MES DE SEPTIEMBRE

1. NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

2. RODEA EL CURSO CORRESPONDIENTE:

Inf. 3A	**Inf. 4A**	**Inf. 5A**	**1º A**	**2º A**	**3º A**	**4º A**	**5º A**	**6º A**
Inf. 3B	**Inf. 4B**	**Inf. 5B**	**1º B**	**2º B**	**3º B**	**4º B**	**5º B**	**6º B**

3. DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A (titular de la cuenta bancaria)

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONOS: _____ / _____ / _____

4. TOTAL DE HIJOS USUARIOS DEL SERVICIO DE COMEDOR EN EL CURSO 2018-2019:

APELLIDOS	NOMBRE	CURSO

Se debe rellenar una solicitud por niño, aunque aquí consten otros miembros de la unión familiar.

5. DATOS O CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES A TENER EN CUENTA:

Alergias/necesidad de dieta específica (imprescindible adjuntar informe médico a esta solicitud):

_____

6. Hago declaración expresa de que todos los datos son ciertos. Asimismo, manifiesto mi compromiso de pagar el precio de la minuta establecida, sabiendo que a la segunda devolución del recibo bancario se retira el servicio de comedor hasta que se cumpla la deuda correspondiente.

Nº CUENTA IBAN **(Cumplimiento obligatorio)**

E	S			-					-					-											

FIRMA PADRE/TUTOR FIRMA MADRE/TUTORA

Apartado exclusivo para el alumnado de Educación Infantil.

D.N.I Y RELACIÓN DE PARENTESCO DE LAS PERSONAS QUE VENDRÁN A RECOGERLO DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE.

NOMBRE……

DNI ……. *PARENTESCO*…….

NOMBRE……

DNI ……. *PARENTESCO*…….

NOMBRE……

DNI…….. *PARENTESCO*……

NOMBRE……

DNI…….. *PARENTESCO*……