## SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2021-2022

\* ALUMNO/A:

* NIVEL EDUCATIVO Y GRUPO en la actualidad (2020-2021):													
¿HERMANOS/AS EN EL CENTRO?													
	Т	_							Y GRUPO ACTUAL				
	o sí												
NO													
* ¿Hará uso del servicio durante el MES DE JUNIO 2021? SÍ NO													
		Litara	uso dei sei vicio (	iui ai	ite ei <u>MES DE JC</u>	INIO	<u> </u>		31	NO			
	•	* ¿Hará us	o del servicio du	rant	e el <u>MES DE SEP</u>	TIE	MBRE 2021?		SÍ	NO			
2022	* ¿Hará uso del servicio durante el MES DE SEPTIEMBRE 2021? SÍ NO  * SEÑALA LA(S) CASILLA(S) CORRESPONDIENTE(S)												
CURSO ACADÉMICO 2021-2022		Comensal	fijo	Comensal eventual									
	(incluye Miércoles NO)			(se consultará, a las personas responsables de						,			
	acerca de las condiciones y cuotas de esta m * ¿Hará uso del servicio durante el RESTO DEL CURSO ESCOLAR									NO			
	2021-2022 (meses de octubre a mayo, ambos inclusive)?												
	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNE	ES			
	(12:30h-15h)		(12:30h-15h)		(14h a 15:30h) (1		(12:30h-15h)		(12:30h-1	5h)			
	* ¿Hará uso del servicio durante el MES DE JUNIO 2022?												
C		* ¿Har	á uso del servici	o dur	rante el <u>MES DE</u>	<u>JUN</u>	<u>IO 2022</u> ?		SÍ	NO			
C		* ¿Har	á uso del servici	o dur	rante el <u>MES DE</u>	<u>JUNI</u>	<u>10 2022</u> ?		SÍ	NO			
	DATOS I				rante el <u>MES DE</u> MADRE O TUTO			uenta					
* ]	DATOS I	PERSONA						uenta					
* ]	PELLID	PERSONA OS:		RE, M	IADRE O TUTO	R/A (			a bancaria)				
* ] Al	PELLID OMBRE	PERSONA OS:	LES DEL PADI	RE, M	IADRE O TUTO	R/A (	(titular de la c		a bancaria)				
* I Al NO Di C.	PELLIDOMBRE IRECCIO	PERSONA OS: : ÓN:	LES DEL PADI	RE, M	AD:	R/A (	titular de la c		a bancaria)				
* I Al NO Di C.	PELLIDOMBRE IRECCIO	PERSONA OS: : ÓN:	LES DEL PADI	RE, M	MADRE O TUTO	R/A (	titular de la c		a bancaria)				
* I Al NO DI C.	PELLIDO OMBRE IRECCIO P.: ELÉFON	PERSONA  OS:  :  ÓN:  NOS:	LES DEL PADE	RE, M	AD:	R/A (	(titular de la c		ı bancaria)	-			
* ] All N( D) C. TI	PELLIDO OMBRE IRECCIO P.: ELÉFON Hago dec	PERSONA OS:  :  ÓN:  NOS:	LES DEL PADE LOCA xpresa de que to	RE, M	AD:	R/A (DNI:	simismo, man	iifiest	a bancaria)	romiso			
* ] All N( D) C. TI	PELLIDO OMBRE IRECCIO P.: ELÉFON Hago dec	PERSONA OS:  :  ÓN:  NOS:	LOCA  xpresa de que to ablecido (deberá	RE, M	AD:	R/A ( DNI: / tos. A	simismo, man	iifiest	a bancaria)	romiso			
* ] All N( D) C. TI	PELLIDO OMBRE IRECCIO P.: ELÉFON Hago dec	PERSONA OS:  :  ÓN:  NOS:  claración est	LOCA  xpresa de que to ablecido (deberá	RE, M	AD:	R/A ( DNI: / tos. A	simismo, man	iifiest	a bancaria)	romiso			
* ] All N( D) C. TI	PELLIDO OMBRE IRECCIO P.: ELÉFON Hago dec	PERSONA OS:  :  ÓN:  NOS:	LOCA  xpresa de que to ablecido (deberá	RE, M	AD:	R/A ( DNI: / tos. A	simismo, man	iifiest	a bancaria)	romiso			
* ] All N( D) C. TI	PELLIDO OMBRE IRECCIO P.: ELÉFON Hago dec	PERSONA OS:  ON:  NOS:  claración est  precio est	LOCA  xpresa de que to ablecido (deberá	LIDA  /  odos l  n rev  TA IB	AD:  AD:  AD:  AN (Cumplimien	R/A (DNI:	simismo, man a relativo a las	<b>uifiest</b>	to mi comp	romiso			
* ] All N( D) C. TI	PELLIDO OMBRE IRECCIO P.: ELÉFON Hago decens pagar el	PERSONA OS:  :  ÓN:  NOS:  claración est  l precio est	LOCA  xpresa de que to ablecido (deberá	LIDA  dos l  rev  A IB	AD:	R/A (DNI:	asimismo, mana relativo a las	cuota	to mi comp as del servic	romiso cio)			

SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CEIP LUIS CERNUDA (ELX/ELCHE)

## SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2021-2022

4. DATOS O CIR	CUNSTANCIAS FA	AMILIARES A	TENER EN CUENTA	<b>A</b> :					
< <en caso="" de="" ne<="" td=""><td>ecesitar <mark>dieta espec</mark>t</td><td>ífica por alerg</td><td><mark>ias</mark>, imprescindible ac</td><td>ljuntar <mark>informe médico</mark>&gt;</td><td>&gt;</td></en>	ecesitar <mark>dieta espec</mark> t	ífica por alerg	<mark>ias</mark> , imprescindible ac	ljuntar <mark>informe médico</mark> >	>				
			e adjuntará copia del rá en mano a la direco	"Anexo IV" y "Anexo V	<b>"</b> a				
< <en caso="" de="" q<="" td=""><td>ue la familia decido</td><td>ı autorizar la i</td><td>recogida del alumno/</td><td>a por alguna persona aje de autorización "autori</td><td></td></en>	ue la familia decido	ı autorizar la i	recogida del alumno/	a por alguna persona aje de autorización "autori					
recogida" a la progenitores>>.	ı presente solicit	ud, correctar	mente cumplimentad	o y firmado por aml	os				
únicamente), se correctamente cu	adjuntará el mode ımplimentado y firn	elo de autoriz nado por ambo	ación "autoriza-salic os progenitores>>.	<b>lumno/a (5° o 6°</b> de prima la" a la presente solicit					
Marqı	ie con una X la do	cumentación (	que aporta al Servici	io de Comedor *					
Solicitud plaza	Anexo IV	Informe	Autorización	Autorización de					
2021-2022	Anexo V	médico	de recogida	salida autónoma					
*Nombre y Fir	FIRMA PADRES/	-	TORES/TUTORAS LI *Nombre y Firma						
FORMA DE	Entregue en p	<b>oersona</b> la doc	rumentación en <mark>lugar</mark>	y plazo indicados.					
ENTREGA D	E En última	instancia, o	envíela vía mail	(dentro de plazo)	a				
<b>LA SOLICITU</b>			mail.com (recibirá confirmación para que la						
y/o documento	o documentos solicitud quede correctamente registrada)								
<u>adjuntos</u>									
	responsable er	responsable en caso de que no se cumplan las instrucciones explicitadas.							

<sup>\*</sup> Todos los campos que contengan este asterisco serán de obligada cumplimentación/ Señalización.