

SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2024-2025

CORREO ELECTRÓNICO COMEDOR: comedorluiscernuda@gmail.com

* ALUMNO/A:
* NIVEL EDUCATIVO Y GRUPO en la actualidad (2023-2024):

¿HERMANOS/AS EN EL CENTRO durante el curso 2023-2024?		
NO	SÍ	NOMBRE
		NIVEL Y GRUPO ACTUAL

¿Hará uso del servicio durante el MES DE SEPTIEMBRE 2024?		SÍ	NO
* MARCA CON UNA X LA CASILLA CORRESPONDIENTE			
* ¿Hará uso del servicio durante el <u>RESTO DEL CURSO ESCOLAR 2024-2025</u> (meses de octubre a mayo, ambos inclusive)? <i>(Por el momento no hay previsión de uso eventual del servicio)</i>		Todos los días	
		Miércoles NO	
* ¿Hará uso del servicio durante el MES DE JUNIO 2025?		SÍ	NO

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

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONOS: _____ / _____ / _____

E-MAIL: _____

* En caso de que sea necesario cambiar de ropa a mi hijo/a, autorizo al monitor/a que en ese momento este con él/ella, a poder cambiarlo/la. Rodear SI / NO .

* Hago declaración expresa de que todos los datos son ciertos. Asimismo, manifiesto mi compromiso de pagar el precio establecido (deberán revisar el resumen-esquema relativo a las cuotas del servicio)

Nº CUENTA IBAN (Cumplimiento obligatorio)

E	S	-			-			-						
---	---	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

* He/Hemos leído y comprendido las instrucciones y/o circular de comedor 2024-2025.
 Marcando esta casilla y firmando abajo, acepto/aceptamos las condiciones de uso del servicio de comedor (anexo a la presente solicitud) y comprendo las posibles condicionantes para la pérdida de plaza (tal y como se explicita en el punto 4 de dicho anexo)

SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 2024-2025

4. DATOS O CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES A TENER EN CUENTA:

<<En caso de necesitar dieta específica por alergias, imprescindible adjuntar informe médico>>

<<En caso de necesitar medicación específica, se adjuntará copia del “Anexo IV” y “Anexo V” a la presente solicitud, ya que el original se entregará en mano a la dirección del centro>>.

<<En caso de que la familia decida autorizar la recogida del alumno/a por alguna persona ajena al núcleo familiar principal (padre/madre), se adjuntará el modelo de autorización “autoriza-recogida” a la presente solicitud, correctamente cumplimentado y firmado por ambos progenitores>>.

<<En caso de que la familia decida autorizar la salida autónoma del alumno/a (5º o 6º de Primaria únicamente), se adjuntará el modelo de autorización “autoriza-salida” a la presente solicitud, correctamente cumplimentado y firmado por ambos progenitores>>.

Marque con una X la documentación que aporta al Servicio de Comedor *									
Solicitud plaza		Anexo IV		Informe		Autorización		Autorización de	
2024-2025		Anexo V		médico		de recogida		salida autónoma	

Todos estos documentos los podréis descargar desde la web del centro. Se deben entregar en el momento de realizar la solicitud.

FIRMA PADRES/MADRES/TUTORES/TUTORAS LEGALES*

*Nombre:
*Apellidos:
*Firma:

*Nombre:
*Apellidos:
*Firma:

FORMA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD y/o documentos adjuntos	Entregue en persona la documentación en lugar y plazo indicados.
	<i>EN NINGÚN CASO SE ENTREGARÁ A TUTORES/AS. El centro no se hará responsable en caso de que no se cumplan las instrucciones explicitadas.</i>
	<i>LAS SOLICITUDES SERÁN ADMITIDAS EN MANO, NO SE TENDRÁN EN CUENTA LAS RECIBIDAS POR VÍA TELEMÁTICA.</i>
	<i>TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN IR FIRMADOS POR AMBOS PROGENITORES, excepto en los casos de monoparentalidad documentados.</i>

* Todos los campos que contengan este asterisco serán de obligada cumplimentación/ Señalización.

EN CASO DE DUDA, O CUALQUIER COMUNICACIÓN SOBRE EL COMEDOR ENVIAR UN MAIL A

comedorluiscernuda@gmail.com