



SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR

(Rellenar una por alumno/a)

Yo D. _____ con DNI _____ y

Dña. _____ con DNI _____ y

teléfonos _____ padres/madres/tutores legales del alumno/a

_____ del curso _____

solicito plaza en el comedor escolar durante el Curso 202__/202__.

Recuerde: Para hacer uso del servicio de Comedor para el próximo curso **deberá estar al corriente en los pagos durante el presente curso.**

Obligatoriamente el pago mensual se realizará mediante domiciliación bancaria

Las normas del servicio de Comedor están recogidas en el RRI del Centro, y en él, consta que se puede perder dicha plaza por los siguientes motivos:

- ▶ Falta de pago en el servicio del mismo en más de 1 mes vencido.
- ▶ Por no adaptación al servicio de Comedor durante el primer trimestre.
- ▶ Por conducta contraria a la normas de comportamiento.
- ▶ Por acumulación de más de dos expulsiones temporales de dicho servicio.

A día de hoy no está establecido el precio del servicio de Comedor para el próximo curso, dicho precio lo fija la Comunidad de Madrid cada curso y se les comunicará en su momento.

Atentamente,

La Presidenta del Consejo Escolar

¿ES ALÉRGICO O PADECE SU HIJO/A INTOLERANCIA A DETERMINADOS ALIMENTOS?

SI (Aportar documentación médica que lo justifique en Secretaría antes de comenzar a hacer uso del Comedor Escolar, deben de tener en cuenta que la fecha de expedición de la misma debe ser inferior a un año).

NO

OBSERVACIONES:

DATOS BANCARIOS: (Rellenar sólo si es un usuario nuevo o cambian los datos bancarios respecto al curso pasado).

NOMBRE ENTIDAD _____

NÚMERO DE CUENTA: ES _____

TITULAR CUENTA _____

DOMICILIO DE LA ENTIDAD BANCARIA _____

FIRMA PADRE/ TUTOR:

FIRMA MADRE/TUTORA:

Fdo: _____

Fdo: _____