



ESCUELA INFANTIL
VIRGEN MADRE
BOLA DE ORO

C.E.I. VIRGEN MADRE II



SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE COMEDOR – CURSO 2021/2022

1. DATOS DEL ALUMNO/A

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO				
NOMBRE						
CALLE		Nº	PISO	LETRA	TLF. FIJO	TLF. MÓVIL
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL			PROVINCIA	
CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNO/A						
3-4 AÑOS <input type="checkbox"/> 4-5 AÑOS <input type="checkbox"/> 5-6 AÑOS <input type="checkbox"/>						

2. NECESIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

DIETA ESPECIAL/INTOLERANCIA ALIMENTARIA:
SI
NO
EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TIPO DE DIETA:

ADJUNTAR PRESCRIPCIÓN MÉDICA OBLIGATORIAMENTE

3. DATOS FAMILIARES

PRIMER APELLIDO MADRE/TUTORA		SEGUNDO APELLIDO MADRE/TUTORA				
NOMBRE MADRE/TUTORA		DNI/NIE				
PRIMER APELLIDO PADRE/TUTOR		SEGUNDO APELLIDO PADRE/TUTOR				
NOMBRE PADRE/TUTORE		DNI/NIE				

4. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA CUENTA:

TITULAR DE LA CUENTA																				
CÓDIGO IBAN																				

En _____ a _____ de _____ de 20____

El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados son ciertos.

Firma (padre, madre, tutor/a)

--