

FICHA DE INSCRIPCIÓN EN EL COMEDOR ESCOLAR 2024/25

PRECIO COMEDOR: 86 €/MES; 6,20 € DÍA
(máximo 7 días sueltos al mes)

Alumno/a:		Clase:	
-----------	--	--------	--

(Escribid todos los datos solicitados con claridad en letras mayúsculas)

Nº de Cuenta con IBAN (24 dígitos) para domiciliación bancaria:

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

Titular de la cuenta: _____

DNI/ NIF/ NIE: _____

Domicilio: _____ **C. P.:** _____

Localidad: _____

Solicito plaza para el Comedor Escolar desde el día _____

Por cuestiones de organización, tanto el **alta** como la **baja** en el comedor deberán ser **notificadas 15 días antes de la fecha correspondiente.**

Indicar si existe alguna alergia/intolerancia alimentaria.

FIRMA

Fdo.: _____