

SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR

D./Dña.: _____ Padre/Madre o Tutor/a
del o los alumnos/as que a continuación se detallan, **SOLICITA** plaza de comedor escolar
para el presente curso.

- Desde el mes de **SEPTIEMBRE** Desde el mes de **OCTUBRE**
 Desde _____ (indicar)

Apellidos	Nombre	Curso	Alergias a alimentos

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO:

- Domiciliación bancaria (Cargar los recibos en la misma cuenta del curso anterior)
- Domiciliación bancaria: Rellenar los datos de la siguiente cuadrícula (Para nuevo alumnado o cuando hayan variado los datos)

NIF DEL TITULAR																				
NOMBRE DEL TITULAR																				
CUENTA																				

AUTORIZO que se haga efectivo con cargo a mi cuenta el recibo mensual de comedor escolar librado por el CEIP Cardenal Cisneros.

Alcalá de Henares, a _____ de _____ de _____

Firma del padre/madre tutor/a