



CEIP Ntra. Sra. del Val
Cód. 28000376



Dirección General de Educación Infantil,
Primaria y Secundaria
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN
Comunidad de Madrid



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN EL COMEDOR ESCOLAR

Nombre y apellidos del padre.....

Teléfono de contacto.....

Nombre y apellidos de la madre.....

Teléfono de contacto.....

Domicilio..... Tfno. Familiar.....

Nombre y apellidos de los alumnos:

1.....Curso.....Grupo.....

2.....Curso.....Grupo.....

3.....Curso.....Grupo.....

Deseo que mis hijos asistan al Comedor Escolar del Colegio aceptando las normas del mismo, estableciendo como fecha de inicio.....

Y deseando que mis hijos **NO** salgan solos, **SI** salgan solos (horario de salida 16 horas)

Personas autorizadas para recoger al alumno/alumnos:

..... NIF.....

..... NIF.....

..... NIF.....

ALERGIAS ALIMENTICIAS

INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS

PRECISA MEDICACIÓN ¿Cuál?.....

(IMPRESINDIBLE INFORME MÉDICO ACTUALIZADO, de lo contrario el servicio de comedor no ofrecerá menú alternativo).

DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

Don/Doña.....

AUTORIZO a la Entidad Bancaria.....

Código Cuenta Cliente

IBAN	Banco	Sucursal	D. C.	Cuenta Cliente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

a pagar los recibos que mensualmente me gire el Comedor Escolar del CEIP Ntra. Sra. del Val.

En Alcalá de Henares a.....de.....de 20.....

Firma

NOTA: Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para que los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen con el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente, así como la posibilidad de ejercitar alegaciones, rectificaciones y cancelaciones de los mismos.