

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

D/Dña.....padre/madre/tutor/a del/la alumno/a que a continuación se detalla, elige la modalidad de usuario de comedor:

fijo <input type="checkbox"/>	ocasional <input type="checkbox"/>
transportado <input type="checkbox"/>	becado <input type="checkbox"/>

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A	INFANTIL	PRIMARIA	NIVEL

DATOS

*TELÉFONOS DE CONTACTO (en horario de comedor de 13 a 15h)

--	--	--

*¿Es **alérgico/a** a algún alimento?.....¿A cuáles?.....

En caso afirmativo, adjunte informe médico

*¿Su religión le prohíbe algún alimento?.....

¿Cuáles?.....

* Otros datos de interés que se quieran añadir

DOMICILIACIÓN BANCARIA

El pago de las mensualidades se efectuará a través de **domiciliación bancaria** y el recibo se pasará a mes vencido en la primera semana del mes siguiente.

Todo **recibo devuelto** deberá hacerse efectivo antes del día 15 del mes en curso (incluidos los gastos de devolución), siendo causa de baja automática en el servicio de comedor el incumplimiento de esta norma.

Los/as **alumnos/as que causen baja**, salvo por motivos justificados y debidamente documentados, no podrán ser dados de alta en el servicio.

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

(Cumplimentar sólo los fijos y ocasionales/ No Transportados y becados)

D./Dña.....

Con DNI..... y domiciliado en.....

.....localidad.....CP.....

titular de la cuenta en el banco o caja.....

IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C.	CUENTA

AUTORIZO a que se haga efectivo con cargo a mi cuenta el recibo mensual librado por el comedor escolar del CEIP Joaquín Costa de Graus.

Graus, a..... dede.....

Fdo.....