

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR DEL CURSO-- 2021/2022

1er Apellido	2º Apellido	Nombre	Curso y Grupo en 2021/2022

Teléfonos de contacto: PADRE.....MADRE.....

Dpadre y

Dªmadre

desean inscribir a su hijo/a/os/as en el comedor escolar para el curso 2021/2022 y se compromete a abonar el pago mensual del mismo en los siete primeros días del mes corriente en: (Marcar con una cruz en el cuadro de la opción elegida)

-PAGO EN EFECTIVO EN SECRETARÍA -PAGO POR BANCO

Nombre de la entidad bancaria:.....

Código IBAN	Código entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de cuenta	Titular

BECA DE COMEDOR:.....(No rellenar, lo rellena el colegio)

RECIBE AYUDA S. SOCIALES:.....(No rellenar, lo rellena el colegio)

Deseamos que nuestro/a/ hijo/a/os/as se queden al comedor: (*Rodear la opción deseada*)

-TODO EL CURSO

-DE SEPTIEMBRE A MAYO

-DE OCTUBRE A JUNIO

-DE OCTUBRE A MAYO

OTRAS FECHAS.....

(NO ESCRIBIR NI MARCAR CRUCES EN LOS RECTÁNGULOS EN BLANCO DEBAJO DE LOS MESES)

SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN

OBSERVACIONES IMPORTANTES: (*SI EL ALUMNO TIENE ALGUNA ALERGI A ES OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO INDICANDO DE QUE TIPO, A QUE ALIMENTOS Y **SOBRE TODO, QUE ALIMENTOS NO PUEDE COMER***)

1º ¿Es celiaco/a?: SI NO

2º ¿Es alérgico a algún alimento?: SI NO

3º En caso afirmativo indicar a cuales y aportar el informe médico indicando, sobre todo, que alimentos no puede comer:

(Si se necesita más espacio, siga escribiendo dándole la vuelta a la ficha)

Madrid a.....de.....de 202.....

EL PADRE/TUTOR

LA MADRE/TUTORA

Fdo:.....

Fdo: