SOLICITUD DE COMEDOR PARA EL CURSO ESCOLAR
201...-201..

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	CURSO

D./Dª .....Padre/madre/tutor/a, desea inscribir a su hijo/a/os/as en el comedor escolar para el curso 20..../20.... y se compromete a abonar el pago mensual del mismo en los siete primeros días del mes corriente en: (*elegir una de las dos opciones*)

SECRETARÍA ..... ☐
LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA..... ☐

Código entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de cuenta	Titular

Deseo que mi hijo/a/os/as se queden al comedor desde:(*marcar una opción rodeándola*)
SEPTIEMBRE OCTUBRE OTRA FECHA

(No escribir en los recuadros de los meses)									
SEP	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**

Autorizo a mi hijo …… a salir solo
del comedor en el mes de .....septiembre-201..... junio-201..
a partir de la siguiente hora: (Rodear la opción deseada)
AL ACABAR DE COMER A LAS .....14:30H..... ALAS 15:00 H

Madrid a ..... de.....de 201..
Firma del Padre/Madre/Tutor/a

OBSERVACIONES IMPORTANTES:

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 necesita más espacio dele la vuelta a la hoja y continue)