

SOLICITUD DEL SERVICIO DE COMEDOR Y DESAYUNO ESCOLAR PARA EL CURSO 2022/23

1. Datos del alumno/a:

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre	Etapas / Nivel

2. Datos Familiares:

	1º Apellido	2º Apellido	Nombre	DNI/NIE/Pasaporte
Solicitante: Padre/madre/tutor/a				
Domicilio familiar				CP:

3. Datos Bancarios:

Entidad Bancaria				
Titular de la Cuenta				
IBAN	Nº de Entidad	Nº de Oficina	DC	Nº de Cuenta

SOLICITO plaza de COMEDOR ESCOLAR para mi hijo/a durante los siguientes días de la semana:

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes

Fecha de inicio del servicio:

_____ de _____ de 20____

SOLICITO plaza de DESAYUNO ESCOLAR para mi hijo/a durante los siguientes días de la semana:

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes

Fecha de inicio del servicio:

_____ de _____ de 20____

D/Dña: _____ con DNI/NIE/nº _____ autorizo al CEIP ALFONSO RODRÍGUEZ CASTELAO a utilizar los datos e información proporcionada, a fin de utilizar el servicio de Comedor Escolar del Centro y domiciliar los pagos en la cuenta indicada. Además, acepto los términos recogidos en el Reglamento de Régimen Interno del Centro en relación a los servicios de comedor y desayuno.

En Móstoles, a _____ de _____ de 202____

Fdo. Nombre y Apellidos _____