

INSCRIPCIÓN COMEDOR – ALUMNOS ESPORÁDICOS



ALUMNO/S:

_____ GRUPO: _____

_____ GRUPO: _____

_____ GRUPO: _____

DIA/S DE USO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO EN HORARIO DE COMEDOR: _____

RECOGIDA DE ALUMNOS DEL COMEDOR ESCOLAR (marcar con X las opciones elegidas)

HORARIO PREFERENTE DE RECOGIDA: 14:45-15:00 15:45-16:00 (septiembre y junio una hora menos)

PERSONAS QUE RECOGERAN AL ALUMNO/S HABITUALMENTE:

PADRES OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS (indicar)

Nombre: _____ DNI: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ DNI: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ DNI: _____ Parentesco: _____

CUMPLIMENTAR EN CASO DE NO SER RECOGIDO POR NINGÚN ADULTO:

Yo, D/D^a _____,

con DNI: _____, como padre, madre o tutor/a del alumno/os arriba indicados

Autorizo al mismo o a los mismos, **A SALIR SOLO/S DEL CENTRO DESPUÉS DEL COMEDOR ESCOLAR.**

FIRMA: _____ FECHA: _____ DNI: _____

Observaciones (indicar en este apartado alergias alimentarias que tenga DIAGNOSTICADAS el alumno):

Para facilitar el uso esporádico del servicio de comedor, les informamos que pueden realizar el pago de las cantidades a través de ingreso o transferencia en la cuenta abajo indicada. Deberán ingresar **6 euros** por día de uso del comedor indicando en el pago la/s fecha/s de uso y el nombre del alumno/s.

Cuando vengán a ventanilla, únicamente tendrán que traer este impreso cumplimentado y el resguardo de pago del banco.

BANKIA / Avda. de la Arboleda, 16 / 28280 El Escorial.

2038 - 2233 - 34 - 6800012017