

Solicitud del Servicio de Comedor curso 20 __/__/__

El Servicio de **Comedor Escolar** del Colegio comenzará a funcionar el primer día de clase del próximo curso 20__/__, excepto para los nuevos alumnos/as matriculados en Ed. Infantil de 3 años, que los utilizarán a partir de Octubre.

Los **recibos de comedor se pasarán la primera semana lectiva de cada mes** (incluidos septiembre y junio) **por el importe correspondiente al número de días lectivos de ese mes.**

NINGÚN ALUMNO PODRÁ HACER USO DEL SERVICIO DE COMEDOR SIN HABER ENTREGADO ESTA HOJA PREVIAMENTE EN SECRETARÍA.

Don/Doña _____ padre/madre/tutor legal de:

Alumno/a _____ curso _____

Alumno/a _____ curso _____

Alumno/a _____ curso _____

Alumno/a _____ curso _____

INFORMA que hará uso del Servicio de Comedor desde el mes de _____ hasta el mes de _____, ambos incluidos.

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

TODOS LOS USUARIOS DEBERÁN DOMICILIAR SUS RECIBOS

Datos bancarios:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

Titular de la cuenta:

En San Sebastián de los Reyes, a de de 20

Fdo. La madre o tutora legal

Fdo. El padre o tutor legal

A las familias usuarias del Servicio de Comedor

Les recordamos la conveniencia de comunicar en la Secretaría del Colegio cualquier circunstancia que debamos tener en cuenta para modificar la dieta de su hijo/a.

Dicha comunicación **deberá estar acompañada, en todo caso, de informe médico.**

Don/Doña _____ padre/madre/tutor
legal del alumno/a _____

INFORMA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En San Sebastián de los Reyes, a de de 20

Fdo. La madre o tutora legal

Fdo. El padre o tutor legal