



CE INF-PRI DE PRÁCTICAS MARIA MAROTO

**SOLICITUD DE PLAZA EN EL SERVICIO DE COMEDOR CURSO 2020/2021**

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ ETAPA: \_\_\_\_\_

**CRITERIOS DE PREFERENCIA** (Marcar lo que proceda):

- Alumnos que tengan concedida una ayuda de comedor escolar de carácter compensatorio por parte de las administraciones públicas.
- Alumnos cuyo padre y madre trabajen en horario incompatible con la atención a sus hijos a la hora de la comida. (Imprescindible aportar documentación que lo justifique)
- Otros alumnos del Centro.

**UTILIZACIÓN DEL SERVICIO:**

- Todos los días
- Días sueltos : \_\_\_\_\_ (indicar cuáles)

¿Presenta alguna alergia o intolerancia alimenticia? SI  NO

¿Cuál? \*2 \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE DOMICILIACIÓN:**

Autorizo a que los recibos del comedor sean cargados en esta cuenta:

IBAN	Código Entidad	Sucursal	DC	Número de Cuenta

Fdo. D/D <sup>a</sup>	Fdo. D/D <sup>a</sup>
DNI :	DNI :
Fecha:	Fecha:

\*Deben firmar la autorización ambos progenitores si éstos están separados o divorciados.

\*La firma conlleva la aceptación de las normas del Comedor, recogidas en nuestro Reglamento de Régimen Interno.

**ACLARACIONES A LA SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR**

1. Hay que rellenar la solicitud aún habiendo sido comensal durante el curso anterior.
2. En el caso de alergias o intolerancias alimentarias se deberá anotar en la solicitud y justificarlo mediante certificado médico.
3. Durante los meses de junio y septiembre el horario de salida será de 14:30 a 15 horas. El resto del curso el horario de salida será de 15:30 a 16 horas.
4. Durante el curso escolar, para solicitar el alta, baja o modificación del Servicio de Comedor deberán comunicarlo en la Secretaría del Centro antes del 25 del mes anterior.