



ANEXO I – ALTA EN EL SERVICIO
SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR
CURSO 20__ / 20__

1.- DATOS DEL ALUMNO/A
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE DNI/NIE SEXO
CALLE Nº PISO LETRA TELÉFONO
PROVINCIA CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD
1.1.- ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA
ETAPA: CURSO:
1.2.- NECESIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
DIETA ESPECIAL: DÍAS DE ASISTENCIA AL COMEDOR:
FECHA DE COMIENZO DE ASISTENCIA

2.- DATOS FAMILIARES
PRIMER APELLIDO MADRE/TUTORA SEGUNDO APELLIDO MADRE/TUTORA
NOMBRE MADRE/TUTORA DNI/NIE
PRIMER APELLIDO PADRE/TUTOR SEGUNDO APELLIDO PADRE/TUTOR
NOMBRE PADRE/TUTOR DNI/NIE

3.- AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:
ENTIDAD BANCARIA:
TITULAR DE LA CUENTA:
NÚMERO DE CUENTA:

En _____, a ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____
(padre, madre, tutor/a y, en su caso, persona que figura en el apartado 3)

SRA. DIRECTORA DEL C.E.I.P."LAS ROZAS" - GUARDO – PALENCIA