



SOLICITUD DE PLAZA/S EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

D./D^a., con teléfono, en calidad de PADRE / MADRE / TUTOR de los alumnos/as que más abajo se indican, SOLICITA su admisión en el comedor escolar de este centro, comprometiéndose a abonar el importe establecido como precio del servicio.

DATOS DE LOS ALUMNOS/AS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA PLAZA DE COMEDOR:

-, curso
-, curso
-, curso
-, curso

RÉGIMEN DE UTILIZACIÓN (indíquese con una X):

- Todos los días.
- Algunos días o períodos concretos.

Con el fin de que las monitoras del comedor tengan conocimiento de las personas que van a recoger a los alumnos usuarios del servicio, expongo que la persona/s encargada/s de recoger a mi hijo/a después del servicio de comedor (a las 14.45h en septiembre y junio y a las 15.45h de octubre a mayo) son:

MUY IMPORTANTE: Avisad en Secretaría si vuestro hijo/a tiene alguna alergia o intolerancia alimentaria:

NOTA: Al realizar el ingreso de las cuotas el beneficiario es el colegio, no la empresa.

San Javier, a _____ de _____ de 202_

Fdo.: