

INSCRIPCIÓN/RENOVACIÓN COMEDOR CURSO 2021/2022

Todos los asuntos administrativos del comedor tienen que ser notificados en la SECRETARÍA (en ventanilla, a través del teléfono del Centro, o del correo electrónico: secretaria.cp.cerro.madrid@educa.madrid.org)

Don/Dña: _____, con domicilio en Madrid

Calle: _____ Nº: _____ Portal: _____ Piso: _____

Teléfonos:

1. _____ (padre/madre) 3. _____ (.....)
2. _____ (padre/madre) 4. _____ (.....)

Solicito la admisión en el comedor escolar de mi/s hijo/a/s:

APELLIDOS	NOMBRE	CURSO: 2021-22 (ejemplo: I4A, P5B)	ALERGIAS SI/NO

PRESENTA ALERGIAS A LOS SIGUIENTES ALIMENTOS Y ENTREGAR INFORME/CERTIFICADO MÉDICO que lo ratifique.

- _____
- _____

REQUISITOS USOS DEL COMEDOR:

- **UTILIZAR EL SERVICIO DURANTE TODO EL AÑO.**
- **NO TENER DEUDAS**
- **DOMICILIAR PAGO.**

MARCAR PARA MANTENER MISMA CUENTA DEL CURSO ANTERIOR

MARCAR MES DE COMIENZO DEL USO DEL COMEDOR, PARA HACER UNA ESTIMACIÓN DEL ALUMNADO QUE USARÁ ESTE SEVICIO EN SEPTIEMBRE (ALUMNOS/AS **CON BECA PRECIO REDUCIDO, DEBEN HACER USO DESDE SEPTIEMBRE**).

SEPTIEMBRE **OCTUBRE**

Los pagos de las cuotas del comedor se realizarán por domiciliación bancaria. Por ello, debe indicar su número de cuenta y firma autorizando a BANKIA, a cargar el recibo mensual en los primeros 5/7 días de cada mes. **Solo rellenar si hay cambio de cuenta bancaria o son nuevas solicitudes.**

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA
E S				

En Madrid, a ____ de _____ de 202__

Firma del titular de la cuenta

DNI/NIE/PASAPORTE: _____

Fdo: _____

AUTORIZACIÓN DEPARTAMENTO NUTRICIÓN EMPRESA COMEDOR

- Yo Don/Doña: _____
con DNI/NIE/PASAPORTE: _____
- Yo Don/Doña: _____
con DNI/NIE/PASAPORTE: _____

Como padre/madre/tutor/a del alumno/a: _____

Curso _____ Doy mi consentimiento para que el departamento de nutrición de la empresa de comedor, ALIMENTACIÓN DE COLEGIOS INFANTILES S.L., disponga de los datos de los informes médicos relativos a alergias o intolerancias alimentarias.

Madrid, a ____ de _____ 202__

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: _____
Nombre y apellidos completos a mano y firma

Firma del padre/madre/tutor/a legal

Fdo.: _____
Nombre y apellidos completos a mano y firma