

ALTA EN COMEDOR

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO.....CURSO.....

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO.....CURSO.....

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO.....CURSO.....

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO.....CURSO.....

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO O SU RELIGIÓN LE PROHIBE ALGUNO?.....
 EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE A CUÁLES

(En caso de alergia, acompañe INFORME MÉDICO si es primera inscripción en el centro)

VOY A QUEDARME EN EL COMEDOR DESDE EL MES DE.....
 HASTA NUEVA COMUNICACIÓN.

HORARIO DE RECOGIDA 15:15h 16:15h

DATOS CUENTA BANCARIA

E	S																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TITULAR DE LA CUENTA

Firma del titular: