



**ANEXO VIII. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL COMEDOR ESCOLAR**  
**Curso 2019/20**

**(Imprescindible adjuntar fotocopia de la libreta o cartilla del banco, para evitar errores de transcripción en la numeración del Código Cuenta Cliente. Las solicitudes vía email adjuntarán código cuenta cliente escaneado como archivo adjunto).**

D/Dña \_\_\_\_\_ padre / madre/tutor/a

**SOLICITA** la inscripción en el Servicio de COMEDOR ESCOLAR de su hijo/s:

Nombre y Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

\* Con domicilio en C/ \_\_\_\_\_

Teléfono (Fijo-Móvil) \_\_\_\_\_ Tif. 2: \_\_\_\_\_ Tif. 3: \_\_\_\_\_

**Alergias o Intolerancias Alimentarias: (Imprescindible adjuntar informe médico)**

\_\_\_\_\_

**Deseo que sea domiciliado el cobro del Comedor Escolar en:**

Nombre de Banco o Caja \_\_\_\_\_

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	Nº DE CUENTA																		

**MARCAR ELMOMENTO EN EL QUE SE INICIARÁ EL USO DEL SERVICIO DE COMEDOR**

Desde primer día de curso
  Desde el primer día de octubre/2019

Una vez finalizado el período de adaptación (**Educación Infantil 3 años**).

Otra fecha (especificar): \_\_\_\_\_

En caso de **NO utilización del Servicio de comedor escolar todos los días**, marque en las casillas correspondientes los días en que harán uso de dicho servicio.

L                       M                       X                       J                       V

En San Agustín del Guadalix, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Padre, Madre, Tutor/a)