

SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR PARA EL CURSO

D./ Dña.: _____

Padre / Madre o Tutor/a del o de los alumnos/as que a continuación se detallan,
SOLICITA plaza de comedor escolar para el curso 2021/22

Desde el mes de Septiembre

Desde el mes de Octubre

Apellidos y Nombre _____

Curso

Teléfono de contacto _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

DNI del Titular _____

Nombre del Titular _____

Banco/Caja IBAN _____

AUTORIZO que se haga efectivo con cargo a mi cuenta el recibo mensual librado
por el Comedor Escolar del CEIP Montecanal de Zaragoza

ALERGIAS ALIMENTICIAS (Se requiere informe

Zaragoza, a _____

Firma del padre/madre o tutor/a