



CEIP TOMÁS BRETON
28010394 MADRID

Solicitud de Comedor Curso 201_ / _

D/D^a. _____

como padre / madre / tutor/a de los alumnos/as:

Apellidos	Nombre	Curso

Solicita plaza de comedor para sus hijos/as en el Centro durante el curso escolar 201_ / _, de acuerdo con las normas establecidas y las que puedan establecerse por el Consejo Escolar.

El comedor comenzará el primer día de clase en Septiembre.
La primera mensualidad será cargada en la cuenta indicada en los primeros días de octubre.

Datos Bancarios para la domiciliación del pago

Titular de la cuenta: _____

IBAN:	Entidad:	Sucursal:	D.C.:	Nº cuenta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

No se admitirá ninguna solicitud que no cumplimente todos los datos del impreso.

ALERGIAS (Imprescindible adjuntar informe médico)

Madrid, a __ de _____ del 201_

Autorizo el pago del recibo mensual de comedor en la cuenta indicada

Padre / Madre / Representante Legal

Fdo. _____