

SOLICITUD COMEDOR CURSO 2024/2025

D/Dña _____ con DNI _____, como padre/madre/tutor/a del o los/as alumnos/as que a continuación se detalla, SOLICITA plaza en el servicio de comedor para el curso 2023/2024 desde:

FECHA	Hora salida comedor	Marcar opción elegida (x)
16 de septiembre	15 horas	<input type="checkbox"/>
1 de octubre	16:30 horas	<input type="checkbox"/>

Se recuerda que el precio mensual actual es de 86 € y que se pueden quedar un máximo de 7 días al mes de forma eventual a 6,20 € por día. En caso de quedarse más de 7 días se cobrará el mes completo (según la normativa vigente).

NOMBRE Y APELLIDOS	ALERGIAS/INTOLERANCIAS**

*Los 5 primeros días lectivos pertenecen al Período de Adaptación y, por tanto, en estos días el alumnado de 3 años no puede hacer uso de este servicio (aprobado en Consejo Escolar).

**Toda alergia o problema de alimentación que varíe la dieta habitual deberá ir acompañado del justificante médico..

FORMA DE PAGO: Domiciliación bancaria.

Titular	
<u>DNI del titular</u>	
<u>Banco/Caja (IBAN)</u>	

AUTORIZO que se haga efectivo con cargo a mi cuenta el recibo mensual librado por el Comedor Escolar del CEIP María Zambrano.

Zaragoza, a ___ de junio de 2024

Firma del padre/madre o tutor/a legal