

SOLICITUD UTILIZACIÓN SERVICIO COMEDOR ESCOLAR

DATOS DE LOS ALUMOS/AS

HIJO/A	APELLIDOS	NOMBRE	GRUPO 2022/23
1			
2			
3			

DATOS DEL PADRE/MADRE, TUTOR/A

Apellidos y Nombre			
Dirección			
Teléfonos			

Solicito la utilización del Comedor Escolar a partir del día _____

ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS: _____

DOMICILIACIÓN SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

.....

NUMERO C.C.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Coslada, dede 202...

Firma Padre/Madre o Tutor/a,

Fdo.:.....