

HOJA DE INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR

COMEDOR ESCOLAR CON CATERING MES DE SEPTIEMBRE

Alumno/a: curso

Alumno/a: curso

Alumno/a: curso

FIRMA:

| DESEO HACER USO DEL SERVICIO DE **GUARDERÍA** HASTA LAS 16 H.

(Poner: SI, NO)

COMEDOR ESCOLAR DE OCTUBRE A JUNIO

Alumno/a: curso

Alumno/a: curso

Alumno/a: curso

FIRMA:

.....
D/DÑA con DNI:

AUTORIZA a la Dirección del Comedor Escolar del Centro, para que cobre las cuotas mensuales de euros, correspondientes al Comedor de mi hijo/a a través de la Entidad Bancaria siguiente:

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

En Logroño, a de 2020

MADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS TELÉFONO TRABAJO Ext.....

TELÉFONO MÓVIL.....

PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS TELÉFONO TRABAJO Ext.....

TELÉFONO MÓVIL.....

OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A LOS ALUMNOS:

NOMBRE Y APELLIDOS TELÉFONO DE CONTACTO.....

NOMBRE Y APELLIDOS TELÉFONO DE CONTACTO.....