



Gobierno de La Rioja

Educación, Formación y Empleo

Educación

Villamediana, 30
26003 Logroño
Teléfono: 941238422
Fax: 941237896
e-mail: ceip.breton@larioja.edu.es
Web: www.ceipbreton.larioja.edu.es



Asunto: Servicio de comedor PERIODO II del 6 al 30 de SEPTIEMBRE de 2019

Estimadas familias:

LOGROÑO 12 DE JUNIO DE 2019

Les comunicamos que, como en cursos anteriores, el centro está autorizado para dar el servicio de comedor, PERIODO II, **modalidad catering**, durante el **mes de SEPTIEMBRE** (el horario lectivo es de 9 a 13 horas) a todos los alumnos matriculados en el centro el curso 2019/2020.

Sólo se ofrece la **modalidad FIJO** (No esporádicos) Todos los interesados deberán inscribirse de nuevo, utilizando una única solicitud para toda la familia, que **entregarán firmada al tutor hasta el viernes 14.** con apellidos, nombre y el curso (letra si se conoce) en el que se encontrarán matriculados en septiembre.

Actualmente, el precio único del menú para todos los alumnos (no hay becas) es de 4,02€ diarios ; más 0,20 cts. del recibo bancario (el importe íntegro se cobrará a lo largo del mes de septiembre) La empresa necesita el número de comensales fijos antes de comenzar el servicio; así una vez solicitado, no es posible darse de baja, (salvo que otro niño solicite el servicio fuera de plazo)

LAS POSIBLES FALTAS DE ASISTENCIA SE COMUNICARÁN EL DÍA ANTERIOR ANTES DE LAS DIEZ

El tiempo máximo estimado por la Consejería para la prestación de este servicio es de 2 horas; por lo que **deberán recoger a sus hijos entre las 14:30 y las 15 horas (a partir de esta hora el centro quedará cerrado).** Si necesitan hacerlo antes o a través de otras personas, y no tienen presentada en el centro la AUTORIZACIÓN ESCRITA del curso anterior, deberán solicitarla en Secretaría.

Cortad por la línea de puntos y entregad la solicitud al tutor hasta 14-06-2019. Los nuevos alumnos lo harán directamente en Secretaría



CEIP BRETÓN DE LOS HERREROS - SOLICITUD DE PROLONGACIÓN DEL SERVICIO

COMEDOR ESCOLAR.- PERIODO II - (SEPTIEMBRE 2019 del 06 al 30 - ambos inclusive)

*CURSO EN SEPTIEMBRE: I (Infantil) 3-4-5 A-B / P (Primaria) 1-2-3-4-5-6 A-B

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____ *CURSO: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____ *CURSO: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____ *CURSO: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____ *CURSO: _____

AUTORIZO al C.E.I.P. Bretón de los Herreros de Logroño, a que cargue en mi cuenta el recibo correspondiente al PERIODO II del mes de SEPTIEMBRE de 2019.

Titular: _____

D.N.I. _____ Teléfonos: _____

Datos bancarios: *(**Salvo cambios**, los alumnos **no necesitan** indicar debajo el nº de cuenta)

_____(IBAN) _____(Entidad) _____(Oficina) _____(D.C.) _____(Cuenta) _____
de _____ de 2019

Firma:

INDICACIONES MÉDICAS DE COMENSALES NUEVOS (adjuntar informe escrito)_____