

SOLICITUD PARA EL USO DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/2026

ALUMNO/A SOLICITANTE:

APELLIDOS _____ NOMBRE: _____ CURSO: _____

MODALIDADES:

☐ Alumno/a HABITUAL (asiste al comedor de lunes a viernes) 7,95€

☐ Alumno/a HABITUAL discontinuo (asiste de forma **FIJA** los días que abajo se indican) 7,95€

☐ Lunes

☐ Martes

☐ Miércoles

☐ Jueves

☐ Viernes

☐ Alumno ESPORÁDICO (asiste días sueltos a lo largo del curso) 8,45€

****Más de tres cambios mensuales SIN JUSTIFICANTE MÉDICO** propiciará el cambio automático en la facturación de dicho mes, de modalidad HABITUAL a ESPORÁDICO.*

**Se repercutirán los costes que la entidad bancaria cargue por la tramitación o devolución de los recibos.*

DATOS BANCARIOS: AUTORIZO al C.E.I.P. Bretón de los Herreros de Logroño, a que cargue en mi cuenta los recibos del servicio de comedor escolar de mi hijo/a.

Titular: _____

N.I.F. _____ TELÉFONOS DE CONTACTO _____

DIRECCIÓN ENVÍO DE RECIBOS _____

C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

Código Cuenta Cliente (24 dígitos): **SOLO RELLENAR EN EL CASO DE QUE HAYA CAMBIADO**

(IBAN) (Entidad) (Oficina) (D.C.) (Cuenta)

FIRMA:

En Logroño a _____ de _____ de 202_

*Se remitirá por Racima, web del centro y grupos de WhatsApp de familias el Plan de Funcionamiento del Comedor. Cualquier duda puede consultarla en la Secretaría del centro.

*** Si se cumplimenta esta solicitud se entiende que el niño empieza a hacer uso del servicio desde SEPTIEMBRE, de no avisar por correo de cualquier cambio se cobrará desde el 9 de septiembre.**

MUY IMPORTANTE: Señalar si se precisa **DIETA ESPECIAL** por motivos de **salud** y adjuntar **informe médico** (que tendrá validez mientras no sea sustituido o anula por otro posterior)

MOTIVO: _____