

SOLICITUD PARA EL USO DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

CURSO 202__/202__

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. _____

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: _____

AUTORIZACIÓN PARA SALIR SÓLO DEL COMEDOR A LAS 16:00H(*) (A partir de 4º)Como madre, padre o tutor legal del/la **alumno/a:**del **curso:**

AUTORIZO QUE SALGA SÓLO DEL COMEDOR DÍA.....(*)HORA.....