



Gobierno de La Rioja

Educación y Cultura

Educación

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



**SOLICITUD PARA EL USO DEL SERVICIO COMEDOR ESCOLAR.
(1 DE OCTUBRE DE 2020 AL 8 DE JUNIO 2021)**

ALUMNO/A SOLICITANTE:

APellidos: _____ Nombre: _____ *Curso: _____

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

MODALIDADES:

(F) Alumno/a Fijo/a (asiste al comedor de lunes a viernes con un coste por comida y día de 4,02 €)

Ante la situación excepcional ocasionada por la pandemia COVID-19, **SÓLO SE OFRECE LA MODALIDAD FIJO/A**, con horario de 14 a 16 horas. Es necesario adaptar la organización del comedor a las exigencias sanitarias. Dentro del horario, habrá dos turnos, comiendo primero los más pequeños. El número de plazas es limitado, por lo que si la demanda es superior a la oferta se aplicarán los criterios de selección fijados por la Consejería

* 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 comedor escolar de mi hijo/a.

Titular: _____

DNI. _____ TELÉFONOS DE CONTACTO _____

Código Cuenta Corriente Cliente de 24 dígitos

DEBERÁ SER RELLENADO POR TODOS LOS SOLICITANTES PARA SU COMPROBACIÓN

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

Firma:

En Logroño a _____ de _____ de 20__

Para asegurar la cadena de custodia es **IMPRESINDIBLE** comunicar a el/la TUTOR/A Y AL SECRETARIO, antes de las 10 horas, las **FALTAS DE ASISTENCIA** (preferiblemente el día anterior) El tiempo máximo estimado por la Consejería para la prestación diaria de este servicio es de 2 horas, por lo que deberán recoger a sus hijos entre las 15:30 y las 16 horas (a partir de esta hora el centro quedará cerrado) Caso de desear hacerlo antes, o por personas diferentes a los padres, sólo podrá hacerse si se ha presentado firmado el impreso de autorización que se adjunta Estas solicitudes pueden descargarse también de la web del colegio y modificarse a lo largo del curso en Secretaría .

MUY IMPORTANTE; Señalar si se precisa **DIETA ESPECIAL POR MOTIVOS DE SALUD** y adjuntar informe médico (que tendrá validez mientras no sea sustituido o anulado por otro posterior) Motivo _____

FIRMAR Y ENTREGAR TELEMÁTICAMENTE A SECRETARÍA HASTA EL DÍA 24 DE SEPTIEMBRE, JUEVES, COMPROBAR LA LISTA DE ADMITIDOS EN EL TABLÓN DE ANUNCIOS DE PRIMARIA A PARTIR DEL DÍA 18 DE SEPTIEMBRE, LUNES



Gobierno de La Rioja

Educación y Cultura

Educación

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



AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDA DEL COMEDOR
CURSO 2020 / 2021

D. / D^a : con DNI
TF/S.....como madre, padre o tutor legal del/la

ALUMNO/A:

APELLIDOS:..... NOMBRE:..... *CURSO:
*CURSO: **I** (Infantil) 3-4-5 A-B / **P** (Primaria) 1-2-3-4-5-6 A-B

EXPONE QUE DA SU AUTORIZACIÓN PARA:

* (elegir la opción u opciones marcando una X al lado del número)

1) SU RECOGIDA DEL COLEGIO, una vez finalizado el horario del comedor, POR PERSONAS DIFERENTES A LOS PADRES O TUTORES LEGALES (nombre/s y DNI):
.....
.....
.....

2) SU SALIDA DEL COLEGIO SOLO/A

3) SU SALIDA DEL COLEGIO ANTES de finalizar el horario del comedor.....

* (elegir el periodo marcando una X al lado de la letra)

- A) Días esporádicos.
- B) Todos los días.
- C) Otros:.....
- D) Hoy.....

Responsabilizándome de cualquier hecho que pudiera acaecer a partir de ese momento.(Esta autorización puede descargarse también de la web del colegio y modificarse telemáticamente a lo largo del curso en Secretaría)

Lo que hago constar para que surta los efectos oportunos.

En Logroño a ____ de _____ de 202__

Firma

Fdo: