

INSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

COMENSALES:

| APELLIDOS | NOMBRE |
|-----------|--------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

| | | | | |
|------|-------|----------|------|--------|
| | | | | |
| IBAN | Banco | Sucursal | D.C. | Cuenta |

Madrid, a _____ de _____ de 20____.

FIRMA

(Nombre y apellidos padre/madre/tutor/a)

MODALIDAD DE SERVICIO DE COMEDOR: La modalidad elegida será la que se tendrá en cuenta para el cobro de los recibos de comedor como se explica en la circular de normas de comedor, hasta nueva comunicación por parte de la familia. Marcar la opción elegida:

| | |
|--------------------------|--|
| 1. De SEPTIEMBRE a JUNIO | |
| 2. De SEPTIEMBRE a MAYO | |
| 3. De OCTUBRE a JUNIO | |
| 4. De OCTUBRE A MAYO | |

.....