

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

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)

1. De SEPTIEMBRE a JUNIO	
2. De SEPTIEMBRE a MAYO	
3. De OCTUBRE a JUNIO	
4. De OCTUBRE a MAYO	

(Marcar con una cruz la opción elegida)

RESGUARDO DE MODALIDAD DE COMEDOR ELEGIDA (conserven este documento para posibles modificaciones o reclamaciones)

1. De SEPTIEMBRE a JUNIO	
2. De SEPTIEMBRE a MAYO	
3. De OCTUBRE a JUNIO	
4. De OCTUBRE a MAYO	