

## COMEDOR SEPTIEMBRE

### **SOLICITUD DE PLAZA PARA EL COMEDOR DEL C.E.I.P. LAS FUENTES CURSO 18/19**

#### DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Alergias alimentarias: \_\_\_\_\_

Menú sin cerdo: SI/NO (Rodear con un círculo si desea menú sin cerdo).

#### Teléfonos en horario de comedor:

Nº de teléfono	Corresponde a

Centro de Salud: \_\_\_\_\_

D.Dña.: \_\_\_\_\_ estando de acuerdo con las normas de funcionamiento de los servicios del C.E.I.P. LAS FUENTES, SOLICITA plaza de comedor en el mismo para su hijo/a durante el mes de septiembre del curso 2018/2019.

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio:

Fecha de fin:

10/09/2018

\_\_\_\_\_

- Para poder formalizar la inscripción en el Servicio de Comedor sólo para el mes de septiembre, deberán aportar **documento justificativo del padre y de la madre** o de los tutores legales con **indicación del horario laboral** que impide la recogida del niño/a al finalizar el horario lectivo.
- El pago de la mensualidad completa se efectuará en efectivo en la Secretaría del Centro.

La solicitud de plaza de comedor escolar implica mi aceptación de las normas de funcionamiento del Comedor.