

ALTA COMEDOR ESCOLAR

Para realizar el alta en el servicio de comedor, es necesario completar el siguiente impreso:

| | |
|------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL ALUMNO/A: | |
| CURSO: | GRUPO: |
| DOMICILIACIÓN BANCARIA | |
| BANCO / CAJA: | |
| N ^a CUENTA (24 DÍGITOS) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| TITULAR: | |

* Se quedará a comer desde el mes de _____

* Alergias e intolerancias alimenticias _____

* Se rellenará un impreso por alumno/a y curso.

