

INSCRIPCIÓN SERVICIO DE COMEDOR

- *. Nombre del alumno: _____
- *. Primer apellido: _____
- *. Segundo apellido: _____ Curso: _____
- *. Fecha de nacimiento: _____
- *. Nombre y apellidos del padre: _____
- *. Nombre y apellidos de la madre: _____
- *. Teléfono de contacto 1: _____
- *. Teléfono de contacto 2: _____
- *. Correo electrónico: _____
- *. ¿El alumno presenta algún tipo de alergia o intolerancia? Sí ___ No ___
Indíquenos cuáles: _____
- *. Hora de recogida: 15:00 h. ___ 15:30 h. ___ 16:00 h. ___
- *. Datos bancarios:
 - o Titular de la cuenta: _____
 - o Nº de Cuenta: ES _ _ _ _ _

Firma del Padre, madre o tutor legal