



INSCRIPCIÓN SERVICIO COMEDOR CURSO 2026-2027

SOLICITUD para iniciar el comedor el día ____ de ____ de 20__

Nombre alumno/a:

Curso:

Tlfno. contacto:

Especificar curso y grado (1º, 2º, 3º...Inf, Prim, Eso..)

Días de utilización del servicio: ☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miércoles ☐ Jueves ☐ Viernes

Forma de Pago: ☐ Efectivo ☐ Cargo en Cuenta

IBAN

Observaciones Fecha y Firma

Indicar Alergias- Adjuntar informe médico.