



INSCRIPCIÓN SERVICIO DE COMEDOR - CURSO 2018/19

El/la alumno/a: _____ curso _____

El/la alumno/a: _____ curso _____

El/la alumno/a: _____ curso _____

Asistirán al comedor los siguientes **días de la semana**:

L	M	X	J	V

Colabora con la cuota extraordinaria (17 € o 22 €) y por tanto se beneficiará del descuento de 6 € por familia en el importe de comedor.

Alergias

.....

• **Forma de pago:**

Efectivo

Cuenta Corriente Habitual

Nombre del Titular _____ DNI _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA CORRIENTE

ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DEL COMEDOR ESCOLAR

D/Dña. _____ padre/madre del alumno/a acepto los criterios y normas del comedor escolar, como un servicio que amplía la oferta educativa.

Tengo conocimiento de que, en caso de incumplimiento reiterado de las normas y criterios establecidos, el Colegio no permitirá el uso de este servicio complementario y extraescolar.

AUTORIZACIÓN PARA SALIR ANTES DE LAS TRES (para alumnos a los que no recoge un adulto)

D/Dña. _____ padre/madre/tutor del alumno/a autorizo a que salga antes de las 15 horas del Colegio, una vez haya terminado de comer

SÍ NO

Firmado: (padre, madre o tutor) _____

En Granada, a _____ de _____ de 201