



BEC: **CONCEPTO:** **Cuota:** € **Matrícula:**

OBSERVACIONES:
(a rellenar por el centro).

Para los alumnos de Infantil de 3 Años

INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR 2011-2012

Los usuarios deberán elegir la opción que deseen para "todo el año".

1) De OCTUBRE a JUNIO

2) De OCTUBRE a MAYO

DATOS DEL ALUMNO QUE VA A UTILIZAR EL COMEDOR ESCOLAR

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ CURSO: Infantil 3 Años _____

INDICAR ALERGIAS, PROBLEMAS DIGESTIVOS, INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS
(Adjuntando certificado médico).

AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director del Banco o Caja de Ahorros.

Ruego a Vd. que con cargo a mi cuenta corriente o libreta de ahorro, pague los recibos que le presente al cobro el COMEDOR ESCOLAR DEL C.E.I.P. FUENTE SANTA de Colmenar Viejo.

TITULAR DE LA CUENTA (Nombre y apellidos)

DOMICILIO FAMILIAR

LOCALIDAD

PROVINCIA

COD. POSTAL

--	--	--	--

Nº entidad	Oficina	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Colmenar Viejo, a _____ de _____ de 2011

Firma del titular de la cuenta (Imprescindible)