



SOLICITUD DE ACOGIDA MATINAL Y COMEDOR ESCOLAR

D./Dña. _____ padre/madre/tutor/a
de los alumnos/as solicita para sus hijos plaza para el curso 202 ____ / 202 ____ de:

	Acogida matinal antes de las 8:30 con desayuno
	Acogida matinal antes de las 8:30 sin desayuno
	Acogida matinal después de las 8:30 sin desayuno
	Comedor escolar

DATOS DE LOS ALUMNOS			
APELLIDOS	NOMBRE	CURSO	HORARIO DE LLEGADA A LA ACOGIDA

Y autoriza al C.E.I.P. "CHARLES DICKENS" a pasar los correspondientes recibos mensuales para los alumnos relacionados.

DATOS DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA				
BANCO/CAJA				
TITULAR DE LA CUENTA				
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

En Loeches, a _____ de _____ de 202 ____

Firma del titular de la cuenta _____

D./Dña. _____

*IMPORTANTE: Es imprescindible cumplimentar todos los datos, la firma y debajo de la misma el nombre y dos apellidos de la persona que firma. Según RRI del centro, salvo discordia entre progenitores con la patria potestad compartida, y siempre que se notifique en la secretaría del centro, se dará por válido este documento con una única firma.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo(UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación supresión, oposición y limitación de tratamiento".