

## SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR CURSO 202\_\_/202\_\_

### DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA ALUMNOS/AS USUARIOS/AS DEL COMEDOR

NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO (*)		SEPT./OCT. (*)	ALERGIAS (*)
	INF.	PRIM.		

(\*) Especificar el curso que van a realizar en el año académico 2021/2022.

(\*) Indicar mes de comienzo del comedor.

(\*) En caso de algún tipo de alergia **alimentaria** debe aportar **certificado médico**.

### TITULAR DE LA CUENTA

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	TELÉFONO
DOMICILIO	LOCALIDAD	

### DATOS DE LA CUENTA

Nombre de la entidad bancaria	Localidad				
IBAN					
ES					

Alcalá de Henares, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Fdo. Madre o Tutor legal 1)

\_\_\_\_\_  
(Fdo. Padre o Tutor legal 2)

**IMPORTANTE: PARA LOS ALUMNOS DE TRES AÑOS EL COMEDOR EN OCTUBRE, EXCEPTO PARA LOS QUE TIENEN HERMANOS EN EL CENTRO Y UTILIZAN EL SERVICIO DE COMEDOR.**