

C.P. SANTIAGO RAMÓN Y CAJAL
FICHA COMEDOR

APELLIDOS:

NOMBRE:

CURSO:

NOMBRE DEL PADRE Y MADRE:

TELÉFONOS Y PERSONAS DE CONTACTO:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO/A CON D.N.I. :

OBSERVACIONES:

DATOS BANCARIOS (TITULAR, BANCO, AGENCIA, DC Y CUENTA):

TITULAR DE LA CUENTA
Nº DE CUENTA CON IBAN (SON 24 DÍGITOS)

El abajo firmante conoce y acepta las normas de comedor aprobadas por el Consejo Escolar.

Fdo: Padre o madre.

C.P. SANTIAGO RAMÓN Y CAJAL
FICHA COMEDOR VIGILANCIA

APELLIDOS:

NOMBRE:

CURSO:

NOMBRE DEL PADRE Y MADRE:

TELÉFONOS Y PERSONAS DE CONTACTO:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO/A CON DNI:

OBSERVACIONES: