CEIPSO FILÓSOFO SÉNECA
Código de centro: 28021291
C/ Santa Adela, 23 · 28033 Madrid · Tel. 917 638 145

CURSO 2026-2027

SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR

Curso 2026-2027

PERIODO DE INSCRIPCIÓN

Marque una sola opción:

- ☐ Septiembre – Junio
- ☐ Septiembre – Mayo
- ☐ Octubre – Junio
- ☐ Octubre – Mayo
- ☐ Otra (indique): _____

ALUMNADO PARA EL QUE SE SOLICITA EL SERVICIO

	Nombre y apellidos	Curso
1.		Seleccionar
2.		Seleccionar
3.		Seleccionar
4.		Seleccionar

DIETAS, ALERGIAS E INTOLERANCIAS

¿Algún alumno/a precisa una dieta especial (de las aprobadas por el Consejo Escolar) o tiene alergias o intolerancias alimentarias?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, adjunte la «Ficha de dieta, alergias e intolerancias» del comedor, una por alumno/a.

DATOS BANCARIOS (DOMICILIACIÓN)

Titular de la cuenta

IBAN

☐ El mismo que el año anterior

Cumplimente los datos bancarios solo si es una nueva incorporación al servicio o un cambio de domiciliación. Si la cuenta es la misma del curso anterior, marque la casilla.

CONDICIONES DE BAJA Y PAGOS

Las bajas definitivas o temporales superiores a siete días lectivos dentro de un mismo mes se facturan según el preaviso: con 7 días de antelación, 0 €; con 3 días, el 60 % de la minuta; con menos de 3 días, el 100 %. Es IMPRESCINDIBLE estar al día de los pagos del curso anterior.

Tratamiento de datos (RGPD UE 2016/679): los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa del alumnado. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación y oposición ante el centro (cp.seneca.madrid@educa.madrid.org) o ante el Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Educación (protecciondatos.educacion@madrid.org · C/ Alcalá 32, 28014 Madrid). Información completa de privacidad en el Anexo final de este documento.

☐ He leído y acepto la información de este documento.

En Madrid, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del padre, madre o tutor legal