

SOLICITUD DE DOMICILIACION RECIBO COMEDOR ESCOLAR (Entregar en Secretaría)

Titular.....

Entidad bancaria.....

<u>COD. EBAN</u>				<u>ENTIDAD</u>				<u>OFICINA</u>				<u>DC</u>		<u>Nº DE CUENTA</u>											
E	S																								

Autorizo el cobro, con cargo a mi cuenta, de los recibos del comedor del CEIP VÁZQUEZ DE MELLA, de Madrid, de los siguientes ALUMNOS/AS:

Nombre y Apellidos:		Curso
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

INDICAR EL MES DESDE EL QUE UTILIZARÁ EL COMEDOR: _____

¿EL ALUMNO/A TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA ALIMENTARIA? INDICAR:

 (Es necesario ADJUNTAR justificante medico).

Firma del titular:

Madrid adede