



SOLICITUD COMEDOR ESCOLAR CURSO 2021/22

D/D ^a			con	NIF .		como		
padre/madre/tutor/a calle/plaza	_	-			en 	Zaragoza,		
SOLICITA PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR para los siguientes alumnos:								
Nombre: Curso:								
	Curso:							
Nombre:	Nombre: Curso:							
☐ Desde el 8 de sep	otiembre. Horario d	de comed	dor de 10	3 a 15 h.				
\square Desde 20 al 30 de septiembre. Horario de comedor de 14 a 16,30 h.								
☐ Desde el mes de octubre. Horario de comedor de 14 a 16,30 h.								
TELÉFONOS DE CONTACTO (Teléfonos por orden de prioridad)								
Persona de contacto			Nº de Teléfono					
SALIDA INTERMEDIA: El horario intermedio de salida de comedor a partir del 20 de septiembre es de 15,15 a 15,30. Marcar con una cruz los días de la semana en los que se precisaría el uso de este horario.								
Lunes □	Martes □	Miércol	es 🗆	Jueve	es 🗆	Viernes□		
* Se pueden realizar modificaciones avisando previamente en secretaría.								
ALERGIAS ALIMENTARIAS (Se debe adjuntar justificante médico que lo acredite)								

FORMA DE PAGO

-	Si se hace uso del comedor desde el 20 de septiembre, esa semana se pagará en mar	าด
	en secretaría.	
-	El pago de los meses completos desde septiembre será domiciliado, por lo qu	ıе
	necesitamos los siguientes datos:	
-	Sí es la misma cuenta del curso 2020-2021 marca en la siguiente casilla	
	Nombre del titular	
Ī	NIF del titular	
Ī	Banco/Caja	
	IBAN E S	
	Zaragoza, a de de 2021	
	uo uo uo	
	Firma:	
	AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE LOS ALUMNOS QUE SE VAYAN SOLOS:	
	D ^a con NIF	
	mo padre/madre/tutor/a AUTORIZO a que después del periodo de comedor el/	
	ımno/a salg	ја
del	l colegio sin la necesidad de que vaya ningún familiar o persona autorizada a recogerle.	