

SOLICITUD COMEDOR ESCOLAR CURSO 2024/25

D/D^a con NIF como
padre/madre/tutor/a legal y domicilio en Zaragoza, calle/plaza
.....

SOLICITA PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR para los siguientes alumnos:

Nombre: _____ Curso: _____

Nombre: _____ Curso: _____

Nombre: _____ Curso: _____

- Desde el 9 al 15 de septiembre. Horario de comedor de 13:00 a 15:00 h.
- Desde 16 al 30 de septiembre. Horario de comedor de 14:00 a 16:30 h.
- Desde el mes de octubre. Horario de comedor de 14:00 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 16 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

Miércoles

Jueves

Viernes

* Se pueden realizar modificaciones avisando previamente en Secretaría.

ALERGIAS ALIMENTARIAS (Se debe adjuntar justificante médico que lo acredite)

--

