GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT

CEIP PLAYAS DE ORIHUELA
C/ PINO PIÑONERO nº 1A
03189 - ORIHUELA COSTA (Alicante)
Tfno. 966904215- Fax 966904216

INSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR 2023- 2024

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____ CURSO(22-23): _____

CURSO (23-24) : ____

Email padres (MAYÚSCULAS): _____

Tfno 1:_____ Tfno. 2:_____

HORARIO: Seleccione la opción, **será para todo el curso escolar:**

▢ De 14:00 a 15:30 H o ▢ De 14:00 a 17:00 H

ALERGIAS:

▢ MI HIJ@ NO ES ALÉRGICO A NINGÚN ALIMENTO

▢ MI HIJ@ ES ALÉRGICO (ADJUNTAR CERTIFICADO Y PROTOCOLO MÉDICO).

MENÚ HALAL: ▢

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Autorizo al Ceip Playas de Orihuela a domiciliar los pagos en la cuenta de la que soy titular.

En caso de devolución del recibo MI HIJA/O NO PODRÁ HACER USO DEL COMEDOR.

NOMBRE Y APELLIDOS:_____

NIF/NIE : I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I

IBAN: I_I I_I I_I I_I - I_I I_I I_I I_I- I_I I_I I_I I_I- I_I I_I- I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I I_I

Si su hijo/a es becado tipo A, no se le cargará importe alguno pero devuelva esta hoja igualmente.

▢ ES LA MISMA CUENTA DEL CURSO 22-23 (**Igualmente rellene los datos bancarios)**

▢ ES UNA CUENTA DIFERENTE

FIRMO ESTE DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR Y ME COMPROMETO A LEER Y A ACEPTAR LAS NORMAS DEL DOCUMENTO QUE RECIBO DE "FUNCIONAMIENTO DE COMEDOR"

Firma de los padres:

……

En Orihuela Costa, a ____ de _____ de 2023

ESTA HOJA DEBE SER ENTREGADA EN LOS MISMOS PLAZOS QUE LAS SOLICITUDES DE BECA:
14 DE JUNIO (INFANTIL) 15 DE JUNIO (1º Y 2º DE PRIMARIA) 16 DE JUNIO (3º, 4º, 5º Y REPETIDORES DE 6º)