

**COMEDOR ESCOLAR (CEIP CERVANTES)**

• **DATOS PERSONALES**

Primer apellido: \_\_\_\_\_

Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Curso : \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Datos relevantes (alergias, dietas...):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• **HORARIO SALIDAS**

Marque la opción deseada:

SEPTIEMBRE- JUNIO

OCTUBRE A MAYO

14:00 pm.

15:30 pm.

15:00 pm.

16:30 pm.

• **AUTORIZACIÓN DE CARGO A CUENTA**

Nº Cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del titular: \_\_\_\_\_

NIF del titular: \_\_\_\_\_

(Adjuntar fotocopia del DNI con la presente solicitud)

Pedrola, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

FIRMA DEL TITULAR: