



NARÓN

SERVIZO SOCIOCOMUNITARIO	EXP.NÚM.
-------------------------------------	-----------------

Solicitud de praza para o servizo de Comedor Escolar-2012-2013

1.- DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE:

D/Dna.:	DNI núm.:	Tlfnos:
Enderezo:	En calidade de: (sinalar cun x)	
		Pai
		Nai
		Titor/a
Alumno/a:	DNI núm.:	

Curso:	EDUCACIÓN PRIMARIA	Centro escolar:
Indicar nº	EDUCACIÓN INFANTIL	
	ESO	

Data inicio: N° de días de asistencia: lunes martes mércores xoves venres // ESPORÁDICO/A

2.- SOLICITUDE DE PRAZA: ALMORZOS, XANTARES

Solicitud de praza para días lectivos de: (sinala cun X)	ALMORZOS	XANTARES
--	----------	----------

3.- DECLARACIÓN RESPONSABLE conforme o/a seu/súa fillo/a: (marque cun X o que proceda)

NON resulta afectado/a por ningunha intolerancia/alerxia alimentaria ou problemas de saúde que poidan afectar á utilización deste servizo

SI resulta afectado/a por intolerancia/alerxias alimentarias que poden afectar á utilización deste servizo, tal como figura no informe médico anexo, para o que aporta a dieta e recomendacións que sinala o informe sobredito.

Achega informe médico no caso de alerxia alimentaria. SI NON

4.- AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DO PREZO DO SERVIZO DE COMEDOR:

	XANTAR	Sinala cun X
	ALMORZO	

DECLARA EXPRESAMENTE COÑECER O PREZO DO XANTAR, 4,00 €, E ALMORZO, 1,50€, E AUTORIZO A DOMICILIACIÓN DO ABONO:

BANCO: _____

TITULAR: _____

BANCO	SUCURSAL	D.C	NÚMERO DE CONTA

5.- INFORMACIÓN DE USUARIOS DO SERVIZO:

ALTAS-BAIXAS-MODIFICACIONES

- Para tramitar altas, baixas e modificacións deberán facelo entre os días 20 e 29 de cada mes sempre para o mes seguinte. (Non se admitirán altas nin modificacións fóra deste prazo salvo por temas laborais, para o que deberán achegar xustificante da empresa e do ingreso en efectivo do período).
- A non utilización do servizo durante un período determinado non supón redución ningunha, nin extinción da tarifa, mentres non se formalice a baixa correspondente.
- O pago dos gastos de comedor realizaranse mediante a domiciliación bancaria autorizada ó prezo de 1,50€ o almorzo, e 4,00 €, o xantar; entre os días 10 e 15 do mes seguinte.

HORARIO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA DA EMPRESA VILLASENÍN, S.A.

- Teléfono VILLASENÍN, S.A.: 981-888.211 – 619.056.433
- Horario de atención telefónica da empresa VILLASENÍN, S.A.: De luns a xoves de : 9:30 a 14:00 horas e de 15:30 a 20:30 horas, e venres de 9:30 a 14:00 horas.
- Para poder asistir como ESPORÁDICO deberán chamar ó número sinalado anteriormente ou o mesmo día en horario de 9:30 a 10:00 horas.
- Non se admitirán mensaxes de texto.

Narón, _____ de _____ de 20_____.

Sinaturo da persoa que solicita