SOLICITUDE DE PRAZA DE COMEDOR

ANPA OUTEIRO DAS PENAS

Teléfono ANPA: 695 43 10 33 E-correo: anpaouteirodaspenas@hotmail.es

CEIP OUTERIO DAS PENAS	CURSO ____/	Socio da ANPA SI: _____ NON: (A cubrir pola AMPA)

DATOS DAS NAIS, PAIS OU TITORES LEGALES:

D/Dona…… con DNI número……..……

DATOS DO ALUMNO/A:

Como nai, pai ou titor/a legal do alumno:

Apelidos e Nome:		
Data de nacemento:	Curso:	Teléfono de contacto:
Alerxia ou SI: _____ NON:	Para solicitar dieta especial por alerxia ou intolerancia é imprescindible ADXUNTAR O MODELO DE INTOLERANCIAS xunto co Informe Médico	
Correo electrónico de contacto:		
N.º Conta bancaria: ES_____/_____/_____/_____/_____/ (o numero de conta **SÓ** se utiliazará para o abono das subvencións concedidas)		

- Solicito praza no comedor do CEIP arriba indicado na seguinte modalidade:

MODALIDADE FIXA:

Dende o dia _____/_____/ 20___ ☐ Dende o comenzo do curso ☐

MODALIDADE FIXA DISCONTINUA:

LUNS: ☐ MARTES: ☐ MÉRCOLES: ☐ XOVES: ☐ VERNES: ☐

Dende o dia _____/_____/ 20___ ☐ Dende o comenzo do curso ☐

PAGO DO RECIBO MENSUAL (O ANPA NON FARÁ DOMICILIACIÓN BANCARIA)

O pago da cuota será mediante INGRESO BANCARIO NA CONTA QUE ANPA TEN EN ABANCA INDICANDO: nome e apelidos do alumno/a, curso, NOS DEZ PRIMEIROS DIAS DO MES SEGUINTE.

NUMERO DE CONTA: ES44 2080 5078 3730 0003 3203

Asinado: _____

En ....., a .....de ..... de 20……