

MATRÍCULA COMEDOR ESCOLAR 2023/2024

O horario do comedor será de 14,00h. a 15,45h.



DATOS DA FAMILIA:

Núm. Socio/a: (Se non se sabe deixalo baldeiro)		Correo electrónico:	
Nome da nai/titora		Teléfono:	
Nome do pai/titor		Teléfono:	

DATOS DO ALUMNADO:

Nome e apelidos da/o alumna/o:	Curso:	Data de nacemento:		
Intolerancia ou alerxia alimentaria?				
Observacións				
Nome e apelidos da/o alumna/o:	Curso:	Data de nacemento:		
Intolerancia ou alerxia alimentaria?				
Observacións				
Nome e apelidos da/o alumna/o:	Curso:	Data de nacemento:		
Intolerancia ou alerxia alimentaria?				
Observacións				
DÍAS DE ASISTENCIA AO COMEDOR: Rodee cun círculo os días desexados				
LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
HORARIO DE RECOLLIDA: Horario de recollida por día (Se é o mesmo tódolos días indíqueo só nun deles)				

PERSOAS AUTORIZADAS Á RECOLLIDA	D.N.I.	Teléfono

TARIFA SEGUNDO O NÚMERO DE DÍAS QUE DESEXA UTILIZAR O SERVIZO DE COMEDOR:

DÍAS Á SEMANA	PREZO MENSUAL	DÍAS Á SEMANA	PREZO MENSUAL
5		2	
4		1	
3			

IMPORTE MENSUAL A PAGAR:

A cubrir pola empresa de cátering: Importe total segundo o total de persoas usuarias e días sinalados.

DÍAS Á SEMANA	IMPORTE MENSUAL	NÚM. PERSOAS USUARIAS	TOTAL MENSUAL

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Pasarase o cobro do recibo POR ADIANTADO entre o día 1 e 5 de cada mes.

NÚMERO DE CONTA IBAN																			

OBSERVACIÓNS:

A firma da presente matrícula autoriza a que unha monitora encargada do cátering recolla ás rapazas e rapaces na saída do centro escolar. Quen o desexe poderá traer mandilón.

IMPORTANTE:

O alumnado só poderá saír do centro escolar acompañado polas persoas que aparecen nesta matrícula das que se teña copia do DNI en vigor. NO CASO de que se queira que saian sen acompañante/s deberase pedir e cubrir unha autorización expresa no comezo do curso escolar.

Nome e apelidos da/o alumna/o:	Curso:	Data de nacemento:
Intolerancia ou alerxia alimentaria?		
Observacións		