BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR

Nombre y apellidos del padre........................................................................................................

Teléfono de contacto..................................................N.I.E..........................................................

Nombre y apellidos de la madre...................................................................................................

Teléfono de contacto.................................................. N.I.E..........................................................

Domicilio............................................................................Tfno. familiar....................................

Nombre y apellidos de los alumnos:

1....................................................................................................Curso................Grupo.............

2....................................................................................................Curso................Grupo.............

3....................................................................................................Curso................Grupo.............

Deseo que mis hijos asistan al Comedor Escolar del Colegio aceptando la normas del mismo, estableciendo como fecha de inicio de utilización del servicio............................................ y deseando que mis hijos 🞏**NO** salgan solos , 🞏**SI** salgan solos a partir de las ...........................h.

Personas autorizadas para recoger al alumno/alumnos:

...................................................................................................NIF.............................................

...................................................................................................NIF.............................................

...................................................................................................NIF.............................................

**INTOLERANCIAS O ALERGIAS ALIMENTICIAS** :..........................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**DOMICILIACIÓN DE RECIBOS**

Don/Doña................................................................................................................................

AUTORIZO a la Entidad Bancaria...........................................................................................

Código IBAN :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

para que se sirvan pagar los recibos que mensualmente me gire el Comedor Escolar del Colegio Público “Nuestra Señora del Val” de mis hijos.

En Alcalá de Henares a ............de............................de 20.........

Firma

NOTA : Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para que los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen con el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente, así como la posibilidad de ejercitar alegaciones, rectificaciones y cancelaciones de los mismos.