



SOLICITUD SERVICIO DE COMEDOR.
CURSO 201 – 201 .

Solicito el:

Alta

Del comedor, a partir del mes de _____:

Para los siguientes días de la semana, márkuelos:

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

A principio de curso, se informará del precio determinado por la Conserjería de Educación. En caso de que fuese necesario baremar, se tendrán en cuenta, en primer lugar los criterios fijados por la Consejería (BORM Orden 17/07/2006), y en segundo lugar, los que constan en nuestro RRI.

- En caso de alguna variación para el principio de curso, deben comunicarlo la **primera semana de SEPTIEMBRE**.
- En cualquier caso, cualquier modificación respecto de la presente ALTA, (**BAJA del servicio o Modificación de los días marcados**), deberán **PRESENTAR EL DOCUMENTO DE BAJA FIRMADO** antes del 20 del mes anterior al que quiera hacerla efectiva.

DATOS DEL ALUMNO	
Nombre y Apellidos	Curso:

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR			
Nombre y Apellidos			
DNI			
Domicilio			
CP:	Localidad	Provincia	
E-mail:	Teléfono:		

DOMICILIACIÓN BANCARIA.

Titular Cuenta																				
Entidad		Oficina		D.C.		Número de cuenta														
FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR										ALERGIAS CONOCIDAS										
En Cartagena, a _____ de 201 .										ALERGIAS _____ .										
										En Cartagena, a _____ de 201 .										

MUY IMPORTANTE:

El no cumplimiento supondrá el **pago de la mitad del recibo del mes correspondiente**. El incumplimiento de esta norma, conllevará la **pérdida del derecho de admisión hasta que no sea subsanado**.