



**SOLICITUD SERVICIO DE COMEDOR.**  
**CURSO 2020 – 2021**

**Solicito el:**

**Alta**

Del comedor, a partir del mes de \_\_\_\_\_

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.

Cualquier modificación respecto de la presente ALTA, (**BAJA del servicio**), 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 20 .						ALERGIAS _____ .					
						En Cartagena, a _____ de 20 .					

**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.