



### **SOLICITUD MATRÍCULA COMEDOR CURSO 2025/2026**

ALUMNO/ALUMNA: \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ TELÉFONOS \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

ALERGIAS/INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_

OPCIONES Y PRECIOS PARA EL SERVICIO DE COMEDOR (SEÑALE LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE)

14:00-15:00 HORAS	SI ASISTE TODO EL MES	PRECIO DÍA: 7,50€
14:00-15:00 HORAS	SI ASISTE DÍAS SUELtos	PRECIO DÍAS SUELtos: 8,50€

DÍAS QUE ASISTIRÁ SU HIJO/HIJA (Marcar con una x)

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

DATOS BANCARIOS:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

GRANADA A, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA: \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA

FDO.: \_\_\_\_\_