



RESERVA DE PLAZA SERVICIO DE COMEDOR
CURSO 2020 /21

D/D^a _____

con NIF _____ como padre/madre o tutor del

alumno _____ del curso _____

SOLICITA HACER USO DEL SERVICIO DE COMEDOR PARA EL CURSO 2020 /21

¿TIENE ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO? SI NO

ESPECIFICAR _____

APORTAR CERTIFICADO MÉDICO

Los pagos se realizarán a través de domiciliación bancaria, para lo cual deben cubrir los siguientes datos:

Titular de la cuenta _____

Domicilio del titular _____

Cod. Postal _____ **Población** _____

Teléfono del domicilio _____ **Móvil** _____

Banco _____

CODIGO IBAN _____ **ENTIDAD** _____ **OFICINA** _____ **DC** _____

Nº CUENTA _____

Pozuelo de Alarcón, a _____ de _____ de 202_

El padre/madre o tutor

Fdo. _____

NOTA IMPORTANTE:

1. La firma de este impreso llevará implícito la aceptación de :
 - a. Las normas del Servicio de Comedor
 - b. Que cualquier modificación o cambio de datos se realizará con 15 días de antelación a la emisión del recibo (se emiten los días 1 de cada mes).
2. Se debe rellenar un impreso por alumno, no por familia
3. En caso de no presentar el impreso no se atenderán reclamaciones que pudieran surgir respecto al Servicio de Comedor

*Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012.





C.E.I.P.S.O. "Príncipes de Asturias"
C/ Atlántico s/n 28224 Pozuelo de Alarcón
C.C. 28064160
Tl.917140919 Fax 91351 51 44



e-mail: cp.principesdeasturias.pozuelodealarcon@educa.madrid.org

Dirección General de Centros Docentes **CONSEJERIA DE EDUCACION** Comunidad de Madrid