



HOJA DE INSCRIPCIÓN SERVICIO DE COMEDOR

Nombre y Apellidos del Alumno/a: _____

Curso: _____

Nombre y Apellidos del Padre, Madre o Tutor: _____

Dirección: _____

Teléfonos de Contacto: _____

Forma de Pago:

Caja

Banco (En caso de pagar por domiciliación bancaria*)

* **DATOS BANCARIOS** (rellenar solamente en caso no haberlo hecho en la hoja de matrícula)

Titular del Número de Cuenta: _____

D.N.I.: _____

Entidad Bancaria: _____

Número de Cuenta:

--	--	--	--

Entidad

--	--	--	--

Oficina

--	--

D.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº de Cuenta

Si es alérgico a algún alimento, por favor indíquelo a continuación:

¿Utilizará el Transporte Escolar al terminar el Servicio de Comedor? Si No

Se quedará a realizar Actividades Extraescolares:

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Salamanca, a _____ de _____ de 20