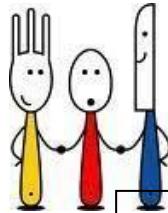




CEIP SANTA MARÍA DE GRACIA
Paseo Ramón Gaya, 2
30009 MURCIA
T. 968201861
F. 968201196
www.ceipsantamariadegracia.com
30005582@murciaeduca.es



FOTO

COMEDOR ESCOLAR 2025-2026

APELLIDOS		NOMBRE	
CURSO		TUTOR	

RÉGIMEN DE USO							
MES COMPLETO		DÍAS SUELTOS	L	M	X	J	V
SEMANAS COMPLETAS							
Observaciones:							

MADRE		TELÉFONO	
PADRE		TELÉFONO	
OTROS			

Solicitud de comedor firmada por ambos progenitores:

D. _____

Dña: _____

Solicitamos el servicio de comedor para nuestro hijo/a _____

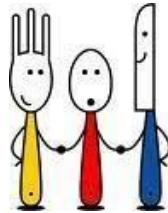
* Rellenar una ficha por cada uno de los solicitantes

Fdo.: _____
(padre o tutor legal)

Fdo.: _____
(madre o tutor legal)



CEIP SANTA MARÍA DE GRACIA
Paseo Ramón Gaya, 2
30009 MURCIA
T. 968201861
F. 968201196
www.ceipsantamariadegracia.com
30005582@murciaeduca.es



¿ALERGIA O INTOLERANCIA?		SÍ	NO
¿CUÁL?			
OTRAS OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA			
BECA COMEDOR		BECA EDUCACIÓN ESPECIAL	

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy Sres. Míos:

Les ruego se sirvan atender con cargo a mi cuenta corriente/cartilla de ahorro, los recibos del COMEDOR ESCOLAR que a mi nombre gire el CEIP SANTA MARÍA DE GRACIA de Murcia.

MURCIA, _____ de _____ de _____

Firma del titular de la cuenta: