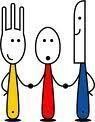
DESAYUNO ESCOLAR



FOTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** | | | |
| APELLIDOS |  | NOMBRE |  |
| CURSO**\*** |  |  |  |

**\*** Nivel que va a cursar en el año académico 2025-2026

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MADRE |  | | | TELÉFONO |  |
| PADRE |  | | | TELÉFONO |  |
| OTROS | |  |  | |  |

**Solicitud de servicio de desayuno firmada por ambos progenitores:**

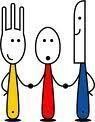
**D.**

**Dña:**

**Solicitamos el servicio de comedor para nuestro hijo/a**

\* Rellenar una ficha por cada uno de los solicitantes

Fdo.: Fdo.: (padre o tutor legal) (madre o tutor legal)



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿ALERGIA O INTOLERANCIA? | | SÍ | NO |
| ¿CUÁL? |  | | |
| OTRAS OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA |  | | |

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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULAR** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **NIF** | |  | | | |
| **BANCO/CAJA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

MURCIA, de de

Firma del titular de la cuenta: