



SOLICITUD DE PLAZA/S EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

D. /D^a _____ en
calidad de madre/padre/tutor del alumnado reseñado a continuación.

SOLICITA su admisión en el Servicio de Comedor Escolar de este centro,
comprometiéndose a abonar el importe que en su momento señale la Consejería con
competencias en Educación.

Datos de los alumnos para los que se solicita el servicio

_____	nivel _____	1
_____	nivel _____	1
_____	nivel _____	1

UTILIZACIÓN (marque con una X):

Todos los días

Días fijos, discontinuos
(Trazar un círculo en los días
seleccionados)

L M X J V

- En el supuesto que se sobrepase el número máximo de plazas disponibles se procederá tal y como determina la ley y se requerirá documentación complementaria

DATOS BANCARIOS: para la domiciliación de las cuotas mensuales

Entidad bancaria _____

Titular de la cuenta _____

Código cuenta cliente:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Murcia a ____ de ____ de 20__

Firma padre/madre

¹ Indicar el nivel que realizará en el año académico 2021-2022