



## SOLICITUD DE PLAZA/S EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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. (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 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                  L       M       X       J       V  
(Trazar un círculo en los días seleccionados)

DATOS BANCARIOS: para la domiciliación de las cuotas mensuales

Titular de la cuenta \_\_\_\_\_

Código cuenta cliente:

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

He leído y acepto el reglamento de comedor que rige el funcionamiento del mismo. La no aceptación del mismo, conlleva la exclusión del Servicio de Comedor.

Murcia a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma padre/madre

<sup>1</sup> Indicar el nivel que realizará en el año académico 2023-2024 (ejemplo: **3 años A / Tercero Primaria A**)