



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN EN EL COMEDOR ESCOLAR

D./D^a.: _____, como padre/madre o tutor legal del alumno/a _____ de _____ curso, letra _____ de Educación _____ de este Centro, **SOLICITA** su inscripción en el Comedor Escolar, comprometiéndose a aceptar las normas fijadas por el Consejo Escolar del Centro.

Domicilio Familiar C/ _____ Nº _____, Piso _____, Letra _____, Código Postal _____ Localidad _____ Provincia _____.

TELÉFONOS: _____

- ¿Es alérgico a algún alimento? **En caso afirmativo es obligatorio adjuntar la certificación médica oportuna.**

SI

NO

Indiquen el tipo de alimento:

- ¿Utilizará el servicio de Comedor durante los días lectivos de los meses de septiembre y junio?

Mes de junio:

Mes de septiembre

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

SI

NO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

SI

NO

Para cualquier cambio póngase en contacto con Secretaría.

En Pedrezuela a, _____ de _____ de 20_____

Firma del **Padre** o R. Legal del alumno

Firma del **Madre** o R. Legal del alumno