

PLAN DE APERTURA COMEDOR ESCOLAR



CURSO 2021/2022

SOLICITUD DE ALTA EN EL SERVICIO

NOMBRE Y APELLIDOS								CURSO		
DIRECCIÓN										
DIRECTION										
OBSERVACIONES										
TELÉFONO 1	LÉFONO 1 TELÉFONO			2 TELÉFONO 3						
DATOS FAMILIARES:										
	1	TUTOR/A 1						DNI		
	Т	TUTOR/A 2						DNI		
INFORMACIÓN SOBRE LA ACTIVIDAD										
DÍAS QUE UTILIZARÁ EL SERVICO DE COMEDOR ESCOLAR: (Marcar con un X) TODOS LOS DÍAS LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES									RNES	
10005 205 2115	ECIVES	17171111	Lo					VILI	L (L)	
2HORARIO:						1				
HORARIO DEL COMEDOR ESCOLAR HORA DE SALIDA SOLICITADA. M								•	na X	
14:0 3 DIETA:	00 a 16:00		15:	00	1	15:30	-	16:00		
¿NECESITA UNA DIETA ESPECIAL?								ETA		
Escriba SI o NO. En caso afirmativo, debe adjuntar informe del especialista										
4,- OBSERVACIONES DE LOS PADRES / DATOS IMPORTANTES PARA SU ATENCIÓN EN EL COMEDOR										
*										
5 PERSONAS AUTORIZADAS PARA RETIRAR EL/LA ALUMNO/A DE LA ACTIVIDAD.).			
1						DNI				
2						DNI				
Solicito el AL	TA de mi hijo/hija	en la activio	dad de <u>C</u>	COMEDO	R ESCO	LAR para el	curso 20	021/20122	2 teniendo	
conocimiento de las n		•	cionami	ento que	regulan	las actividad	les del	Plan de A	Apertura,	
aprobadas por el Consejo Escolar del Centro. En Carmona, a de							de 202			
	Fdo.:									