

COMERTEL, S.A.

FICHA DE USUARIO DE COMEDOR

CURSO: 20__/20__

NOMBRE DEL ALUMNO/A:

CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A LEGAL AUTORIZADO PARA LA RECOGIDA:

DNI: _____ NOMBRE _____

DNI: _____ NOMBRE: _____

DNI: _____ NOMBRE _____

TELÉFONOS DE CONTACTO:

1. _____

2. _____

3. _____

FECHA DE INICIO DE COMEDOR:

DÍAS DE ASISTENCIA AL COMEDOR:

- RODEAR LOS DÍAS EN LOS QUE HARÁ USO DEL COMEDOR:

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

DIETA ESPECIAL (INTOLERANCIAS O ALERGIAS):

ENTREGAR EL INFORME DEL ESPECIALISTA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO.