



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid



C.E.I.P. VIRGEN DEL CORTIJO

COD. 28031075

AVDA. MANOTERAS, 63

28050 MADRID

TLF.: 91.766.12.15

FAX: 91.384.44.38

Mail: cp.cortijo.madrid@educa.madrid.org

FICHA INSCRIPCIÓN PARA COMEDOR ESCOLAR CURSO 2014-2015

CURSO	CÓDIGO DE ALUMNO
	A rellenar por el Centro

APELLIDOS:	NOMBRE:
OBSERVACIONES*:	
*En caso de alergias o medicación hay que hacerlo constar en las observaciones y aportar certificado médico.	

TELÉFONOS				
	(padre)	(madre)	(domicilio)	(otros)
e-mail del padre				
e-mail de la madre				

DOMICILIACIÓN BANCARIA*

CÓDIGO DE CUENTA CLIENTE C.C.C.																					
IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA							
RELLENAR LOS DATOS SOLO SI SE HA CAMBIADO EL NÚMERO DE CUENTA.																					

▪ En caso de hacer uso del **COMEDOR ESCOLAR**, deberá indicar la opción deseada:

- 1º. Desde el primer día de Septiembre hasta el último de Junio.
 2º. Desde el primer día de Octubre hasta el último de Junio.
 3º. Desde el primer día de Octubre hasta el último de Mayo.

▪ En caso de hacer uso de **“LOS PRIMEROS DEL COLE”**, deberá indicar la opción deseada:

- 1º. Desde el primer día de Septiembre hasta el último de Junio.
 2º. Desde el primer día de Octubre hasta el último de Junio.
 3º. Desde el primer día de Octubre hasta el último de Mayo.

➤ Elegir una de las alternativas propuestas:

- 4º. 7:30 – 9, con desayuno (Los alumnos que utilizan el servicio entre las 7.30-8h es con desayuno)
 5º. 8 – 9, sin desayuno

NOTA: CUALQUIER VARIACIÓN EN ESTOS DATOS A LO LARGO DEL CURSO HABRÁ QUE NOTIFICARLA EN SECRETARÍA POR ESCRITO.

Madrid, a.....de.....de 2014.

Firmado:

Nombre
