



INSCRIPCIÓN SERVICIO COMEDOR 2024-2025

Nombre alumno/a:

Curso: Teléfonos contacto:

Días de utilización del servicio:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Forma de Pago: Efectivo Cargo en Cuenta

IBAN

***El pago se realizará preferiblemente con cargo en cuenta ***

Observaciones	Fecha y Firma
Indicar alergias o intolerancias- Adjuntar informe médico (imprescindible)	



INSCRIPCIÓN SERVICIO COMEDOR 2024-2025

Nombre alumno/a:

Curso: Teléfonos contacto:

Días de utilización del servicio:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Forma de Pago: Efectivo Cargo en Cuenta

IBAN

***El pago se realizará preferiblemente con cargo en cuenta ***

Observaciones	Fecha y Firma
Indicar alergias o intolerancias- Adjuntar informe médico (imprescindible)	