



CEIP "Celso Emilio Ferreiro"  
 Avda. de los Sauces, 53 28935 Móstoles  
 (Madrid)  
 Tlfno. 916470184 - Fax 916464218

FOTO	FOTO	FOTO
------	------	------

**SOLICITUD COMEDOR ESCOLAR (CURSO 20 /20 )**

APELLIDOS:		NOMBRE:		CURSO:
1.				
2.				
3.				
4.				
DOMICILIO HABITUAL:				
NOMBRE DEL PADRE:		TLF.: PADRE:		
NOMBRE DE LA MADRE		TLF.: MADRE:		

FECHA DE ALTA: _____	AYUDA DE COMEDOR _____	CANTIDAD _____
CANTIDAD A PAGAR MENSUALMENTE: _____		FECHA DE BAJA _____

¿Es alérgico a algún alimento?: (adjuntar informe médico)

Firma del Padre, Madre o Tutor/a (con D.N.I.)  
 (Conozco y acepto las normas de funcionamiento)

Fdo.: D.N.I.
-----------------

Declaro que los datos de la instancia son ciertos

Móstoles, a                    de                    de 20

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA				
Titular:				N.I.F.:
IBAN	CÓDIGO CUENTA (rellenar los 24 huecos)			
Ruego que con cargo a la cuenta anteriormente indicada se atienda al pago de los recibos del Colegio CELSO EMILIO FERREIRO (Comedor Escolar)				
IMPRESINDIBLE: Adjunten fotocopia de la primera página de la libreta.			El titular de la cuenta	
	Nº de cuenta igual al año anterior (marcar con una x y rellenar nº de cuenta)			Fdo.:
				Móstoles, a                    de                    de 20