CEIP CARLOS SAINZ DE LOS TERREROS

Código de centro 28020661

Proyecto de Innovación en Lengua Inglesa

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

ALUMNOS QUE VAYAN A UTILIZAR EL
SERVICIO DE COMEDOR
EN EL CURSO 2020/2021

ALUMNOS QUE COMIENZAN EN **SEPTIEMBRE** ☐

ALUMNOS QUE COMIENZAN EN **OCTUBRE** ☐

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ CURSO: _____

TLF. MÓVIL MADRE: _____ **TLF. MÓVIL PADRE:** _____

Teléfono casa: _____ **Otros Tlf.** _____

ALERGIAS: NO ☐ **SÍ** ☐ **EN CASO AFIRMATIVO IMPRESCINDIBLE INFORME MÉDICO**

_____

FORMA DE PAGO ELEGIDA: (Rodear la opción elegida)

1. **DOMICILIACIÓN BANCARIA: OBLIGATORIO RELLENAR EL Nº DE CUENTA**

IBAN	*ENTIDAD*	*OFICINA*	*D.C.*	*Nº CUENTA*

2. **INGRESO MENSUAL EN LA CUENTA DEL COLEGIO** (en cuyo caso todos los meses deberá entregar en **Secretaría** el resguardo de haber realizado el ingreso).

   PIDA EL NÚMERO DE CUENTA EN SECRETARÍA.

FIRMA: Padre/madre/tutor legal

Madrid, a ____ de _____ de 20___

C/ Cártama 1 28018 - Madrid
Teléfono: 91-778.38.85 Fax: 91-777.44.20
cp.carlossainz.madrid@educa.madrid.org

Programa de Salud Integral