Escuela Virgen de Guadalupe

INSCRIPCIÓN SERVICIO COMEDOR ESCOLAR

ALUMNO: _____

CURSO: _____ TFNO. CONTACTO _____

PERIORICIDAD:

☐ MES COMPLETO

☐ DÍAS SUELTOS (Indicar los días de la semana):

_____

D/Dª _____, en calidad de padre/madre o tutor/a legal del alumno/a _____, inscribo a mi hijo/a en el Comedor Escolar, con el compromiso de mantener contratado el servicio en los periodos indicados y atender los recibos correspondientes en los plazos estipulados.

IBAN																						

Firmado en Badajoz, a __ de _____ de 2023

DNI: _____

*****En el caso de tener la necesidad puntual de añadir o de quitar algún día, debe comunicarse con antelación de 1 día (hasta las 14:00 horas).

***** El pago se realizará a mes vencido, mediante recibo bancario que será emitido por el centro con cargo a la cuenta bancaria indicada.

* En caso de alergias alimentarias, es imprescindible entregar con la inscripción un certificado médico del especialista correspondiente donde se detalle dicha alergia, y el alumno no podrá asistir al comedor hasta que por parte de la empresa se elabore un menú acorde a sus necesidades.