

# **INSCRIPCIÓN SERVICIO COMEDOR ESCOLAR**

**ALUMNO:** \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ TFNO. CONTACTO \_\_\_\_\_

## PERIODICIDAD:

MES COMPLETO

DÍAS SUELtos (Indicar los días de la semana):

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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 2025

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.