



Colegio de Educación Infantil y Primaria

Benito Pérez Galdós

Tel. 916386453. Fax 916394536

E-mail: *cp.perezgaldos.majadahonda@educamadrid.es*

Avda. Guadarrama 40. MAJADAHONDA

28220. Madrid.

SOLICITUD DE PLAZA PARA EL COMEDOR ESCOLAR

D./Dña _____ con NIF nº _____

como padre, madre o representante legal del alumno/s abajo reseñados:

solicita plaza escolar en el Comedor Escolar de este Colegio para el curso _____

Desde el día _____, comprometiéndose a cumplir las disposiciones vigentes sobre Comedores Escolares recogidas en la circular adjunta, así como las normas de Régimen Interno del Colegio.

Nombre y apellidos del alumno/s (relacione todos los hermanos que solicitan plaza):

1. _____ Curso _____ Grupo _____

2. _____ Curso _____ Grupo _____

3. _____ Curso _____ Grupo _____

Teléfonos para caso de necesidad o urgencia durante el horario de Comedor (indicar si es el particular, de un familiar, del trabajo del padre o de la madre o teléfono móvil).

Tfno. 1 _____ (_____) Tfno. 2 _____ (_____)

Tfno. 3 _____ (_____) Tfno. 4 _____ (_____)

Datos de la cuenta:

ENTIDAD _____ OFICINA _____ D.C. _____ NUMERO DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En caso de alergia a algún alimento o medicamento de alguno de los alumnos comensales, rogamos especifiquen y adjunten informe médico.

Alumno _____ alérgico a _____

Firma del padre, madre o representante legal. Majadahonda ____ de _____ de _____