Junta de Castilla y León

ANEXO I

SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.

CURSO 200__ / 200__

1. DATOS DEL ALUMNO/A					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE		DNI/NIE		**SEXO:** ☐ HOMBRE ☐ MUJER	
CALLE		Nº	PISO	LETRA	TELÉFONO
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD			

1.1. ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:	
ETAPA: ☐ 2º CICLO ED. INFANTIL ☐ ED. PRIMARIA ☐ E.S.O.	CURSO: ☐ 3 AÑOS ☐ 4 AÑOS ☐ 5 AÑOS ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º

2. DATOS FAMILIARES	
PRIMER APELLIDO MADRE/TUTORA	SEGUNDO APELLIDO MADRE/TUTORA
NOMBRE MADRE/TUTORA	DNI/NIE
PRIMER APELLIDO PADRE /TUTOR	SEGUNDO APELLIDO PADRE /TUTOR
NOMBRE PADRE /TUTOR	DNI/NIE

3.AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:	
ENTIDAD BANCARIA:	
TITULAR DE LA CUENTA:	
NÚMERO DE CUENTA:	☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En _____, a ____ de _____ de 200 __

Firma (padre, madre, tutor/a y, en su caso, persona que figura en el apartado3)

SR/A. DIRECTOR/A. DEL CENTRO _____ PROVINCIA _____