

SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2022/2023

D/D^a _____ padre/madre/tutor legal del alumno

- _____ de _____ curso
- _____ de _____ curso

Por la presente autorizo al centro que se domicilien los recibos de comedor de el/los alumno/os de referencia a la siguiente cuenta bancaria.

TITULAR																				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº																				
IBAN		BANCO						SUCURSAL				D.C.		Nº CUENTA						
ES																				

MENUS ALTERNATIVOS		
INTOLERANCIA ALIMENTICIA/ALERGIA (CERTIFICADO MÉDICO)	SI	NO
CELIAQUÍA (CERTIFICADO MÉDICO)	SI	NO
MOTIVOS RELIGIOSOS	SI	NO

Esta solicitud deberá ir acompañada obligatoriamente de documento justificativo del titular de la cuenta (fotocopia de la cartilla, o en su defecto, recibo con número de cuenta y nombre del titular).

Madrid a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/tutor:

Firma de la madre/tutor