Dirección de Área Territorial de Madrid-Capital
VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
Comunidad de Madrid

Comunidad de Madrid
Colegio Bilingüe
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU

CEIP Público Bilingüe Hernán Cortés
C/ Los Yébenes, 241 – 28047 Madrid
Tlf: 917176844 - Mov: 669155830 - Fax: 917180472
www.ceipbilinguehernancortes.es
cp.hernancortes.madrid@educa.madrid.org

PETICIÓN DE USO DEL SERVICIO DE COMEDOR

Yo, D/Dª_____ DESEO QUE MI/S HIJO/S HAGA/N USO DEL SERVICIO DE COMEDOR DURANTE CURSO 2026-2027

☐ COMIENZO EN SEPTIEMBRE

CON LUDOTECA ☐ SIN LUDOTECA ☐

(Este año el servicio cuenta con plazas limitadas. Por lo que es posible que superado el cupo haya que abonar una cuota para el pago de los monitores adicionales.)

☐ COMIENZO EN OCTUBRE

ALUMNOS PARA LOS QUE SOLICITA DAR EL ALTA EN EL SERVICIO DE COMEDOR.

- **NOMBRE DE ALUMNO 1: _____ CURSO: _____**
- **NOMBRE DE ALUMNO 2: _____ CURSO: _____**
- **NOMBRE DE ALUMNO 3: _____ CURSO: _____**

DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA (Sólo alumnos nuevos o si ha habido variación desde el curso anterior)

Titular de la cuenta : _____

DNI/ NIF/ Pasaporte del titular de la cuenta: _____

IBAN	E	S																				

El cargo se realizará la primera semana de cada mes como norma general. El precio del servicio se prorrateará durante el curso desde octubre incluyendo junio. La devolución de un recibo del comedor podrá conllevar la expulsión del servicio, según acuerdo del Consejo Escolar. La firma del presente documento conlleva la aceptación de estas condiciones.
Firma de padre/madre/tutor: