



## ALTA EN EL SERVICIO DE COMEDOR- DOMICILIACIÓN DEL PAGO CURSO 2020/21

- Datos del alumno/a:

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_

- Datos del titular de la cuenta bancaria:

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
D.N.I./Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Teléfono/s de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Nombre de la entidad bancaria: \_\_\_\_\_

IBAN		CÓDIGO CUENTA CLIENTE C.C.C.																	
		ENTIDAD			OFICINA			D.C.		NÚMERO DE CUENTA									
E	S																		

- Alergias alimenticias (no olvide adjuntar fotocopia del certificado médico)

FECHA INICIO DE COMEDOR: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

He leído y acepto las condiciones del presente documento, por el cual autorizo a mi hijo/a a utilizar el servicio del comedor escolar durante el curso 2020/21

En Alcalá de Henares a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

Fdo. \_\_\_\_\_

