GOBIERNO DE ARAGON

Departamento de Educación, Cultura y Deporte

C.E.I.P. CATALINA DE ARAGÓN
Bilingüe Español-Inglés
C/ La Fragua
Zaragoza 50018

SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2019-2020

DATOS DE LOS ALUMNOS/AS

NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO	ALERGIAS ALIMENTARIAS

COMENZARÁ A ASISTIR AL COMEDOR (marquen la opción deseada)

☐ DESDE EL INICIO DEL CURSO ESCOLAR (horario lectivo de 9.00 a 13.00, salida del comedor a las 15.00 h.)

☐ DESDE QUE FINALICE EL PERIODO DE ADAPTACIÓN (solo alumnos de 3 años)

☐ DESDE EL COMIENZO DEL HORARIO DE 9.00 A 14.00

☐ SALIDA A LAS 15.30 H. ☐ SALIDA A LAS 16.30 H.

☐ DESDE OCTUBRE

☐ SALIDA A LAS 15.30 H. ☐ SALIDA A LAS 16.30 H.

DATOS BANCARIOS

Nº de cuenta: IBAN _ _ _ _- _ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _

Titular cuenta:……

NIF:……

DATOS FAMILIARES

PADRE: MÓVIL TRABAJO
MADRE: MÓVIL TRABAJO
OTROS TELÉFONOS

ZARAGOZA, ……..de……de 2019.

Fdo: Padre, madre o tutor/a……..

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizada por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la dirección del centro escolar