AYUNTAMIENTO
DE
QUINTANAR DEL REY
(Cuenca)

SOLICITUD DE PLAZA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR DE QUINTANAR DEL REY.
CURSO 2015/2016

1. DATOS DE LOS SOLICITANTES.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR	D.N.I.	DOMICILIO	TELÉFONO
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTOR	D.N.I.	DOMICILIO	TELEFONO
E- mail de contacto			

2. DATOS DE LOS ALUMNOS/AS:

HIJO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	COLEGIO	NIVEL QUE CURSARÁ
1				
2				
3				

NOTA: En la columna NIVEL indicar el que corresponda a cada hijo/a. Los datos a rellenar serán los correspondientes al curso que va a ejercer. **Para infantil**: 1-3 para 3 años. 1-4 para 4 años, 1-5 para 5 años. **Para Primaria:** P-1 para 1º, P-2 para 2º, P-3 para 3º, P-4 para 4º, P-5 para 5º, P-6 para 6º.

3. TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE EL HORARIO DE COMEDOR.

Nº		PERTENECE A:	
Nº		PERTENECE A:	

4. DATOS DE LAS PRESONAS QUE RECOGERAN AL ALUMNOS/AS

NOMBRES Y APELLIDOS	D.N.I.

DATOS RELEVANTES RELATIVOS AL USO DEL SERVICIO DE COMEDOR (INTOLERANCIA ALIMENTOS, ALERGIAS...), deberá ir acompañado del correspondiente informe médico.

5. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA

DNI/NIE	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2

IBAN					Nº CTA																					

En ,a de de 20

Firmas de los solicitantes (Padre y Madre) que figuran en el apartado 1.

Deberán presentar la siguiente documentación:

- Hoja inscripción debidamente cumplimentada, firmada y acompañada de los correspondientes D.N.I. de personas autorizadas
- Informe médico relativo a la alergia/intolerancia alimenticia.
- Justificación mediante certificado de empresa o sello de autónomo de que durante el horario del servicio de comedor escolar los cónyuges se encuentran trabajando.