

 <p>CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN <b>Comunidad de Madrid</b></p>	<p><b>CEIP. CARMEN CONDE</b> Av. Del Oeste s/n, 28922 Alcorcón (Madrid) Tfno. 91.6448242</p>	 <p>esúgnllid zoigslao biribem sb basbinumoc el sb</p>
---	--	---

**INSCRIPCIÓN COMEDOR de OCTUBRE a MAYO. Curso 2020-2021**

**PLAZO DE PRESENTACIÓN: del 14 al 18 de septiembre.**

**PRESENTACIÓN POR MAIL: e-mail: comedor2020@outlook.es**

**Datos del alumno/a**

Apellidos	Nombre	Curso	Alergias y/o intolerancias

**Todos los alumnos saldrán a las 16:00h. Si una vez organizado el servicio con los turnos necesarios es viable hacer recogidas escalonadas os lo haremos saber para que podáis elegir entre las opciones.**

**Autorización**

D/D<sup>a</sup>

Como madre/padre/tutor/a AUTORIZO a los arriba indicados a utilizar el servicio de Comedor Escolar, comprometiéndome a cumplir las normas establecidas y aprobadas por el Consejo escolar del Centro relativas a dicho servicio.

Mediante la presente firma doy mi consentimiento para que el departamento de nutrición de la empresa de comedor ALIMENTACIÓN DE COLEGIOS INFANTILES S.L., consulte los datos de los informes relativos a alergias o intolerancias alimentarias.

Alcorcón a  de 20\_\_\_\_\_

Fdo Progenitor/tutor 1

Fdo Progenitor/tutor 2

**Domiciliación bancaria**

**Atención: a cumplimentar por TODOS LOS USUARIOS aunque tengamos los datos de años anteriores**

Titular de la cuenta y DNI																						
IBAN		ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA										
E	S																					