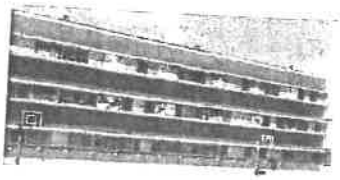
GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

CEIP JOSEFA AMAR Y BORBÓN
C/ Julio García Condoy, 50
50.018 ZARAGOZA
Primaria 976732450
cpavzaragoza@educa.aragon.es
www.colegiojosefaamaryborbon.com



INSCRIPCIÓN COMEDOR

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE		CURSO	
APELLIDOS			
DIRECCIÓN			
Posibles alergias alimenticias[1]			

ALTA COMEDOR		Desde el **mes** y año	
BAJA COMEDOR		Desde el **mes** y año	

PAGO DOMICILIADO		PAGO EN METÁLICO[2]	

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

NOMBRE		NIF	
APELLIDOS			

IBAN CUENTA BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	

D/Dª ..... , con NIF ..... ,
MANIFIESTO que deseo dar de **ALTA** / **BAJA** en el comedor, siendo conocedores de la normativa vigente.

Para que conste, en Zaragoza a ..... de ..... de 20 .....

Fdo:

✂ .....

D/Dª ..... , tutor legal del alumno/a ..... , del curso ..... ,
MANIFIESTO que deseo dar de **ALTA** / **BAJA** del comedor escolar a partir del mes de ..... de 20 ..... , siendo conocedores de la normativa vigente.

Para que conste, en Zaragoza a ..... de ..... de 20 .....

Ejemplar para la familia

Fdo:

Sello Centro

[1] Imprescindible acreditación con certificado médico.
[2] El abono se realizará en la Secretaria del centro la primera semana del mes correspondiente.