Castilla-La Mancha

PLAZA COMEDOR ESCOLAR CEIP SAN JUAN EVANGELISTA

CURSO 20 26 / 20 27

1. DATOS DEL ALUMNO/A									
PRIMER APELLIDO:				SEGUNDO APELLIDO:					
NOMBRE:				TELEFONOS:					
CURSO:	☐ 3 años	☐ 4 años	☐ 5 años	☐ 1º	☐ 2º	☐ 3º	☐ 4º	☐ 5º	☐ 6º

2. ALERGIAS / INTOLERANCIA (OBLIGATORIO PRESENTAR INFORME MÉDICO PARA MENÚ ESPECÍFICO)

3. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO		
HABITUAL:		FECHA DE ALTA: (marcar en la línea que corresponda)
	☐ COMEDOR MEDIODÍA	
	☐ AULA MATINAL	
ESPORÁDICO:		FECHA DE ALTA: (marcar en la línea que corresponda)
	☐ COMEDOR MEDIODÍA	
	☐ AULA MATINAL	

4. DATOS PERSONALES DEL TUTOR (PADRE / MADRE / OTROS)			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/NIF:	

5. DOMICILIACIÓN BANCARIA	
IBAN:	

En Sonseca, a

Fdo.:

CEIP San Juan Evangelista
Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Avda. San Gregorio s/n
45100 Sonseca (Toledo)

Tel: 925 381052
e-mail: 45002883.cp@edu.jccm.es

www.ceip-sanjuanevangelista.centros.castillalamancha.es