GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación Cultura y Deporte

Centro de Educación Infantil y Primaria "Guillermo Fatás"

C.E.I.P. Guillermo Fatás

# COMEDOR JUNIO 2017

A partir del jueves 1 de junio comienza el horario reducido de mañanas de 9:00 a 13:00 h.
**La salida del alumnado de comedor será a las 15:00 h.**

**ES OBLIGATORIO PRESENTAR ESTE IMPRESO** para todo el alumnado que ha sido usuario fijo del servicio de comedor en este mes de mayo (y los que deseen incorporarse en Junio).

La fecha límite para entregar este impreso es el **LUNES 15 DE MAYO EN SECRETARÍA**.

Nombre del alumno/a:……

Curso Actual: …… Letra: …… de Educación: ☐ Infantil ☐ Primaria

**SI** ☐

**UTILIZARÁ el Servicio de Comedor el mes de Junio**
Marcar con una cruz dónde corresponda

**NO** ☐

Nombre del padre/madre/tutor/a_____

Firma; En Zaragoza, a _____de mayo de 2017

Los alumnos que se incorporen sólo para Junio realizarán el pago en efectivo en secretaría, para los demás se hará en la forma habitual de pago.

---

**AUTORIZACIÓN PARA SALIR SOLOS DEL COLEGIO A LAS 15 H.**

**SÓLAMENTE 4º, 5º Y 6º DE PRIMARIA CON COMEDOR EN JUNIO**

D./Dª: ..... DNI: ..... padre, madre

o tutor/a del alumno/a: ..... Curso: .....

Autoriza al C.E.I.P "Guillermo Fatás" para que permita la salida del alumno **a las 15 h. sin compañía de adulto responsable**, durante el periodo completo de jornada reducida desde el día 1 hasta el día 21 de junio de 2017 incluidos.
En el caso de autorizar sólo días sueltos es imprescindible comunicarlo en Secretaría.

**Firma;**

GOBIERNO DE ARAGON

# INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR CURSO 2017/2018

C.E.I.P. Guillermo Fatás

Don/Doña:……DNI:……

Con domicilio en C/ …… Como padre/madre, tutor/a;

**Solicita plaza de comedor escolar en el curso 2017-2018 para el alumno/a:**

**Nombre:** ……

Curso que hará: …… Letra: …… de Educación: ☐ Infantil ☐ Primaria

**Desde el mes de: ☐Septiembre ☐Octubre hasta final de curso o Baja solicitada por escrito**

Y como titular de cuenta bancaria, autoriza al C.E.I.P. "Guillermo Fatás" a cobrar los recibos de este servicio de la forma señalada a continuación;

☐En la misma cuenta del año anterior

☐En nueva cuenta, nombre del Banco o Caja: …… Nº de Cuenta IBAN:

| Caracteres IBAN | Banco | Sucursal | Dígitos de control | nº de la Cuenta |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Dietas Especiales solo pueden tenerse en cuenta presentando el JUSTIFICANTE MÉDICO. Indicar tipo de intolerancia, alergia o problema alimenticio:……

Si el alumno tiene algún hermano/a que también desea incluir en comedor, indicar su nombre y el curso que hará: ……

**(Tiene que cumplimentarse impreso aparte para este hermano/a)**

Junto con esta solicitud se entrega 1€ destinado al gasto en materiales de las actividades organizadas por Las/os monitoras/os de comedor y tiempo libre dentro del horario de comedor.

En Zaragoza, a……de……de 2017

FIRMA;

El **plazo** para entregar la inscripción del próximo curso es hasta el día **30 de Junio o en los Tres Primeros Días Hábiles del mes de Septiembre (SIEMPRE ANTES DE EMPEZAR EL CURSO)** en la Secretaría del Centro. Por motivos de organización del servicio no se admitirán altas para el mes de septiembre una vez pasado este periodo de inscripción.
Las altas a partir de **octubre** se admiten hasta el 19 de septiembre. **ENTREGAR SIEMPRE EN SECRETARÍA**

---

**Entregar con este RESGUARDO cumplimentado** solo válido con sello del colegio

**Nombre:** ……

Curso que hará: …… Letra: …… de Educación: ☐ Infantil ☐ Primaria

Se ha inscrito en el Servicio de Comedor Escolar curso 2017/18:

**Desde el mes de: ☐Septiembre ☐Octubre hasta final de curso o Baja solicitada por escrito**