

CURSO 2018 – 2019

**SOLICITUD DEL SERVICIO DE “LOS PRIMEROS DEL COLE”  
AMPA del CEIP “LUIS VIVES”.  
USUARIOS FIJOS**

Nombre del alumno /a \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
Nombre del alumno /a \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
Nombre del alumno /a \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

1. ¿Ha utilizado el servicio de desayuno en el curso escolar 17 – 18?  
 SÍ  
 NO

En caso afirmativo, ¿desea que sigamos domiciliando el pago del servicio en el mismo número de cuenta?  
 SÍ  
 NO

2. ¿Qué día comenzará el alumno /a el servicio de desayuno?

El día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

3. Datos del titular de la cuenta bancaria en la que se va a domiciliar el pago del comedor:

Nombre y apellidos del titular: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_ N ° Sucursal: \_\_\_\_\_ Dígito de control: \_\_\_\_\_ N ° de cuenta: \_\_\_\_\_

4. Observaciones: alergias e intolerancias alimenticias (1) y otras circunstancias.

(En este punto no es necesario aportar documentos de nuevo, si ya están en poder del centro de cursos anteriores y no ha habido variación con respecto al curso 17 - 18.

La información aquí incluida es confidencial y será tratada de acuerdo a la legislación vigente de protección de datos.

Se ruega comunicar al centro cualquier variación con respecto a lo aquí expuesto a lo largo del curso escolar).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

En Alcalá de Henares a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

El / la solicitante: (Padre, Madre o tutor legal del alumno)

Fdo.: \_\_\_\_\_

(1) Acompañar de informe médico.