

**SOLICITUD DEL SERVICIO DE HORARIO AMPLIADO (octubre – mayo)  
CEIP “LUIS VIVES”.  
USUARIOS FIJOS**

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

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

1. ¿Qué día comenzará el alumno, si no lo ha hecho ya, el servicio de horario ampliado?

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

2. Personas autorizadas para la recogida (Nombre, apellidos, parentesco y DNI)

1. \_\_\_\_\_ (mamá) DNI nº \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ (papá) DNI nº \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ \*(\_\_\_\_\_) DNI nº \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ \*(\_\_\_\_\_) DNI nº \_\_\_\_\_

\*parentesco (abuelo/a, tío/a, vecino, amigo familia...)

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

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

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

4. Observaciones:

---

---

---

---

---

---

En Alcalá de Henares a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

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

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

**MUCHAS GRACIAS**

**ENTREGAR A LA COORDINADORA DEL COMEDOR O EN LA SECRETARIA DEL COLEGIO**

---