SOLICITUD DE **ALTA** DEL SERVICIO DE **COMEDOR ESCOLAR**

Curso escolar 2026/2027

DATOS PERSONALES

D./DÑA._____

Como padre/madre/tutor del alumno/a_____

Etapa _____Curso_____ Grupo_____ con fecha_____

desde el mes de _____

Quedándose los días que señalo / Mínimo 2 días a la semana para el servicio mensual

L	M	X	J	V	**Mensual** **1** día= 25,80€ **2** días=51,65€ **3** días= 76,95€ **4** días=103,30€ **5** días= 127,55€ / **Día suelto**=8,25€

SOLICITO EL ALTA DEL COMEDOR ESCOLAR- ESCUELAS AVE MARÍA MÁLAGA

Autorizo a las Escuelas Ave María al cobro del recibo mensual del comedor escolar de mi hijo en estos datos bancarios:

Entidad bancaria _____

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		Nº DE CUENTA									

Los gastos correspondientes a devoluciones de domiciliación correrán por mi cuenta.

En Málaga a ____ de_____ de 20___

A rellenar por el centro

Mes	Cantidad
Septiembre	
Octubre	
Noviembre	
Diciembre	
Enero	
Febrero	
Marzo	
Abril	
Mayo	
Junio	

ALERGIAS:

SI ☐ TIPO:

NO ☐

TLF:

Fdo:_____

Tras cumplimentar entregar en Secretaría o enviar a secretaria@escuelasavemaria.com