



MATRICULA PARA EL COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2018/2019

Dn./Dña.:....., como padre, madre de los alumnos:

- 1.- Nivel.-
2.- Nivel.-
3.- Nivel.-
4.- Nivel.-

Solicito la utilización de los servicios del Comedor Escolar para los alumnos relacionados, a partir del día del mes

En caso de ser admitido, aceptaré las normas establecidas para este servicio.

El precio de la minuta diaria será la que en su caso establezca con carácter general la C. de Madrid y el régimen de cobro se hará por domiciliación bancaria. Al importe del recibo se le incrementará la cantidad que cobre el banco por la emisión del mismo o las devoluciones que se realicen.

Teléfono de contacto:

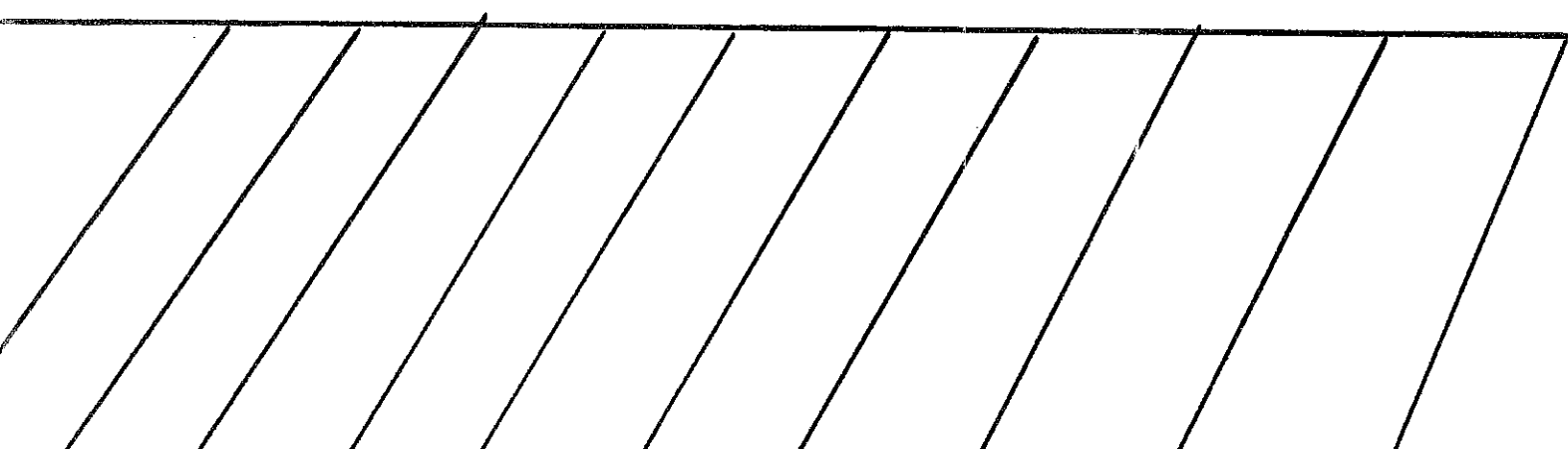
Guadarrama, a de de 201...

PADRE

MADRE

Fdo.:

Fdo.:





Colegio Bilingüe
VILLA DE GUADARRAMA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

COMUNIDAD DE MADRID



ORDEN DE DOMICILIACIÓN

Entidad beneficiaria: COLEGIO PÚBLICO VILLA DE GUADARRAMA

Dirección: C/Los dos Escoriales nº 11

Localidad: Guadarrama (Madrid)

Datos bancarios:

Titular de la Cuenta:.....

Banco: Agencia

Dirección Bancaria: c/, núm

Código Postal: Población:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

CÓDIGO IBAN				CÓDIGO BANCO			CÓDIGO SURCURSAL				DC		Nº CUENTA						

(Rellenar completamente este código)

Fecha:/...../201...

Firma titular de la cuenta

RESGUARDO DE MATRICULA. COMEDOR ESCOLAR. CURSO 18/19

FECHA:

ALUMNO/S.....

En el caso de producirse la baja en este Servicio es imprescindible comunicarlo por escrito en la Secretaria del Centro, con suficiente antelación.