

**MATRICULA PARA EL COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2024/2025**

Horario del comedor:

Septiembre y junio: de 13:00 a 15:00 (servicio por turnos) (No hay salida extraordinaria)

De octubre a mayo: de 14:00 a 16:00 (servicio por turnos) (salida extraordinaria a las 15:30 previo aviso expreso por escrito)

D./Dña.: _____, como padre,
madre o tutor 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.

En caso de presentar alguna alergia o intolerancia alimentaria es requisito imprescindible adjuntar informe médico actualizado en los últimos 6 meses.

El precio de la minuta diaria será la que en su caso establezca con carácter general la Comunidad de Madrid y el régimen de cobro se hará por domiciliación bancaria durante los primeros 5 días del mes (de octubre a Mayo) (durante el mes de septiembre se girará el recibo alrededor del día 15). Si Uds va a utilizar este servicio esporádicamente o de manera no regular debe hacerlo usando el bono extra de comedor (consultar en secretaria). No se harán devoluciones no justificadas convenientemente. Cualquier alta, baja o modificación del servicio ha de ser comunicado a Secretaría con 1 mes de antelación.

Los impagos en los recibos serán causa de baja inmediata en el Comedor Escolar, hasta que se salde la deuda.

Guadarrama, a _____ de _____ de 20__

PADRE/MADRE/TUTOR/A

PADRE/MADRE/TUTOR/A

Fdo.: _____ Fdo.: _____



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: _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

CÓDIGO IBAN	CÓDIGO BANCO	CÓDIGO SURCURSAL	DC	Nº DE CUENTA O LIBRETA

(Rellenar completamente este código)

Fecha: _____/_____/20____

Firma:

RESGUARDO DE MATRICULA. COMEDOR ESCOLAR. CURSO 2024/2025

ALUMNO/S _____

En el caso de producirse la baja en este Servicio es imprescindible comunicarlo por escrito en la Secretaria del Centro, al menos con 1 mes de antelación.