

PREINSCRIPCIÓN COMEDOR 2024-2025

1. NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A

2. CURSO QUE REALIZARÁ NO CURSO 2024-2025

3. DIA DE INICIO DO COMEDOR

4. DIAS QUE ASISTIRÁ AO COMEDOR

- LUNES
- MARTES
- MIÉRCOLES
- JUEVES
- VIERNES

5. ALERXIAS. En caso afirmativo describir a qué e adxuntar copia do informe médico.

- SI
- NO

6. NOME DA NAI/PAI/TUTOR LEGAL

7. TELÉFONO DE CONTACTO

8. PERSONA AUTORIZADA A RECOLLIDA (nome, apelidos e DNI)

9. TITULAR Y NUMERO CUENTA BANCARIA PARA GIRAR LOS RECIBOS

Se empezarán a recoger las preinscripciones en el correo electrónico adrimialfood@gmail.com

A partir del 2 de septiembre deberán llamar de 12:30 a 14:30 horas en los teléfonos 986 33 05 46 / 661 22 57 45 para confirmar dicha reserva.