# FICHA NOVA INSCRICIÓN: 2024-2025

COLEGIO:

NOME E APELIDOS DO/A ALUMNO/A:

ETAPA: GARDERIA ☐ INFANTIL ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHARELATO ☐

CURSO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | PROFESOR/A ☐

DATOS PERSOAIS DO/A TITOR/A PRINCIPAL

DNI*

NOME*

APELIDOS*

Tfno. FiXo* Tfno. MóBil*

Email

DOMICILIO*

LOCALIDADE*

C. Postal*

IBAN E S ENTIDADE* SUCURSAL * D.C* Nº. CONTA *

SWIFT BIC. (SE NON O COÑECES, DÉIXAO EN BRANCO)

**DETALLE DO SERVIZO SOLICITADO***

| | | L M X J V * | DATA DE INICIO * | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ESRCOMID00 | XANTAR 4,5€ | | | | |
| ESRCOMID01 | XANTAR 2,5€ | | | | |
| ESRCOMID03 | XANTAR 1€ | | | | |

DIETA ESPECIAL SI ☐ NON ☐

Se o/a alumno/a padece una alerxia ou intolerancia alimentaria, è imprescindible completar a FICHA ALUMNO/A CON DIETA ESPECIAL e entregarlla ao/a monitor/a responsable.

Para poder ofrecerche un bo servizo e de conformidade co Novo Regulamento Europeo de Protección de datos, necesitamos que deas o teu consentimiento aos seguintes tratamentos, marcando cunha cruz a casa correspondente e asinando esta solicitude:

☐ Acepto a renovación automática do servizo mentres o meu fillo/a siga no Centro Escolar.

En _____, a _____ de _____ de 20__ Sinatura do Tutor/a*

*Datos obrigatorios

A sinatura desta folla implica a aceptación das condicións do servizo de comedor