



SOLICITUDE COMEDOR ESCOLAR para o curso 2024/2025

D/D^a _____ con nº de DNI _____ ,
solicita comedor escolar para o curso 2024 / 2025 para o seu fillo/a:

APELIDOS E NOME	CURSO	ALERXIAS E INTOLERANCIAS (INFORME MÉDICO ACTUALIZADO NO MES DE SETEMBRO 2024)

Indicar os **teléfonos de contacto**:

Da nai:

Doutros (indicar parentesco):

Do pai:

A continuación indícanse as **persoas autorizadas** para recoller ao neno/a:

Nome e apelidos	DNI	Parentesco e teléfono

Marcar os días que solicita para o uso do comedor escolar:

LUNS

MARTES

MÉRCORES

XOVES

VENRES

Como nai, pai ou titor/a legal do neno/a, declaro coñecer as instrucións e condición dos horarios e o regulamento do comedor escolar.

Vigo, ____ de _____ de 2024

Asdo. _____