



C.E. "SANTA BÁRBARA"
C/ Fulgencio Arias, 21.
13.500 Puertollano

Centro Privado Concertado por la JCCM.
Correo electrónico: colsabar@ono.com
Tfno: 926 43 17 13/Fax: 926951209

SOLICITUD PLAZA SERVICIO COMEDOR Y AULA MATINAL CURSO 201_/201_

D./Dña. _____, con DNI _____
como padre/madre/tutor del alumno/a _____ del
curso _____ de Educación _____ del C.E. Santa Bárbara SOLICITO el servicio
de (si se quiere ambos servicios marcar las dos casillas):

COMEDOR
En opción de usuario: MES BONO EVENTUAL

AULA MATINAL
En opción de usuario: MES BONO EVENTUAL

Y me comprometo a mantener a mi hijo/a en dicha opción durante todo este curso.

DATOS DE INTERÉS

Domicilio.- _____ Teléfono particular _____
Móvil madre _____ Teléfono trabajo madre _____
Móvil padre _____ Teléfono trabajo padre _____
Otros teléfonos _____

OBSERVACIONES.-

POSIBLES ENFERMEDADES O INTOLERANCIAS: (Celiaco, alergias, intolerancia alimentarias,
vegetaciones, Etc...)

La forma de pago realizará al contado la última semana del mes anterior en la secretaría del centro.