C.E.I.P. "MARIANO AROCA LÓPEZ"
MURCIA

SOLICITUD COMEDOR ESCOLAR

Estimados padres/madres:

El sistema de **pago del Comedor Escolar** para el curso **2017-18**, según acuerdo del Consejo Escolar de este Centro, de fecha 13/06/11, se efectuará mediante **domiciliación en su cuenta bancaria**, por lo que deberán devolvernos, debidamente cumplimentada, esta solicitud.

Los **recibos se girarán** durante los **15 primeros días del mes**. Deben saber que los gastos ocasionados por los **recibos devueltos** incrementarán **2 €** el recibo.

Reciban un cordial saludo

Murcia, a 01 de junio de 2017

LA DIRECTORA

……*cortar por aquí y entregar en Secretaría*……..……..……

SOLICITO:

Plaza en el servicio de **Comedor Escolar** para el curso **2017-18** del alumno/a:

APELLIDOS, NOMBRE: _____*Curso*_____ *Letra* ____ *Etapa*_____
Infantil / Primaria

APELLIDOS, NOMBRE: _____*Curso*_____ *Letra* ____ *Etapa*_____
Infantil / Primaria

D./Dª _____ con D.N.I. nº _____ como titular de la cuenta abajo indicada, **autorizo** al CEIP Mariano Aroca de Murcia a que efectúe los cobros correspondientes al Comedor Escolar del Curso **2017-18** en dicha cuenta

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: _____

IBAN		BANCO			SUCURSAL				D.C.					Nº CUENTA											

MES EN EL QUE INICIARÁ EL USO DEL COMEDOR: _____

Murcia, a ___ de _____ de 201__

Fdo.: _____

EL TITULAR DE LA CUENTA

SRA. DIRECTORA DEL CEIP "MARIANO AROCA LÓPEZ" **MURCIA.-**