serunion

FICHA NUEVA INSCRIPCIÓN

COLEGIO: CP ALFONSO VI - ESKRL0M478

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

ETAPA: GUARDERIA ☐ INFANTIL ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ BACHILLERATO ☐

CURSO 1 2 3 4 5 6

DATOS PERSONALES DEL TUTOR PRINCIPAL

DNI*

NOMBRE*

APELLIDOS*

Telf. Fijo* Telf. Móvil*

Email

DIRECCIÓN*

LOCALIDAD*

C. Postal*

IBAN E S ENTIDAD* SUCURSAL * D.C* Nº. CUENTA *

SWIFT BIC. (En caso de no conocerlo, dejar en blanco)

DETALLE DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR SOLICITADO*

		L M X J V *	FECHA DE INICIO *
ESRCOMID00	COMIDAS HABITUAL 5 o 4 DÍAS	•	
ESRCOMID00	COMIDAS 3, 2 o 1 DÍA.		
ESRDESAYG0	DESAYUNOS HABITUAL 5 o 4 DÍAS		
ESRDESAYG0	DESAYUNOS 3, 2 o 1 DÍA		
ESRCOMID00	COMIDAS ESPORÁDICAS	☐	
ESRDESAYG0	DESAYUNOS ESPORÁDICOS	☐	
ESOAMPLHO2	AMPLIACION HORARIA (SEPTIEMBRE Y JUNIO)	X X X X X	

DIETA ESPECIAL SI ☐ NO ☐

Si el alumno padece una **alergia o intolerancia alimentaria** es imprescindible rellenar la FICHA ALUMNO CON DIETA ESPECIAL y entregársela a la monitora responsable.

Para poder ofrecerte un buen servicio de Comedor y de conformidad con el Nuevo Reglamento Europeo de Protección de datos, en el reverso de esta ficha encontrarás toda la información necesaria sobre el tratamiento de los datos personales que nos has facilitado. Una vez leída, necesitamos que nos des tu consentimiento a los siguientes tratamientos, marcando con una cruz la casilla correspondiente y firmando esta solicitud:

- ☐ Acepto el tratamiento de datos personales en los términos citados en el reverso de esta ficha de inscripción.
- ☐ Acepto la renovación automática del servicio mientras mi hijo siga en el Centro Escolar.

En _____, a ____ de _____ de 20__ Firma del Tutor*

**Datos obligatorios*

La firma de la presente ficha implica la aceptación de las condiciones del Servicio del comedor

Escaneado con CamScanner