



FICHA NUEVA INSCRIPCIÓN COMEDOR

COLEGIO: ESCUELAS SALESIANAS MARIA AUXILIADORA – NERVION- SEVILLA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

[Grid for name and surnames]

ETAPA: INFANTIL [] PRIMARIA [] SECUNDARIA [] CURSO [1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6]

DATOS PERSONALES DEL TUTOR/A PRINCIPAL:

DNI*

[Grid for DNI]

NOMBRE*

[Grid for name]

APELLIDOS*

[Grid for surnames]

Telf. Móvil*

[Grid for mobile phone]

Otro Telf.

[Grid for other phone]

Email

[Grid for email]

DIRECCION*

[Grid for address]

LOCALIDAD*

[Grid for locality]

C. Postal*

[Grid for postal code]

IBAN

ENTIDAD*

SUCURSAL*

D.C.*

Nº CUENTA*

Otra diferente a domiciliación

[Grid for IBAN]

[Grid for ENTIDAD]

[Grid for SUCURSAL]

[Grid for D.C.]

[Grid for Nº CUENTA]

[Grid for other]

SWIF

BIC

[Grid for SWIF]

(En caso de no conocerlo, dejar en blanco)

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO:

COMEDOR MES COMPLETO [] FECHA DE INICIO: MES: [] AÑO: []
COMEDOR DIAS SUELTOS [] FECHA DE INICIO: MES: [] AÑO: []

DIETA ESPECIAL: SI [] NO []

Si el alumno/a padece una alergia o intolerancia alimentaria, es imprescindible rellenar la FICHA ALUMNO/A CON DIETA ESPECIAL y entregarla en el momento de la inscripción.

Firma del Tutor*

En _____, a _____ de _____ del 20__

*Datos obligatorios

Nombre del padre / tutor		Nombre de la madre / tutor	
NIF		NIF	
Firma del padre / tutor		Firma de la madre / tutora	