



**Gobierno de Canarias**  
Consejería de Educación,  
Universidades, Cultura y Deportes  
**C.E.I.P. "LA CERRUDA"**  
C/. Agaete, 58 - El Doctoral  
Código: 35005079

Foto

### COMEDOR ESCOLAR CEIP LA CERRUDA. CURSO 2015/2016

#### DATOS PERSONALES DEL/LA ALUMNO/A

APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NIVEL EN EL QUE ESTARÁ MATRICULADO EN EL PRÓXIMO CURSO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONOS DE CONTACTO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE PADRE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE MADRE: \_\_\_\_\_

#### PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGERLO TRAS EL SERVICIO DE COMEDOR

1. NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
2. NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
3. NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
4. NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_

Si el/la alumno/a se marcha solo a casa indicarlo a continuación.

- Se marcha solo/a  
 No se marcha solo/a

#### DATOS MÉDICOS DE INTERÉS:

Deberán consignarse las alergias a los alimentos que estén debidamente demostradas debiendo aportar en este caso, copia del informe médico que así lo acredite.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En el supuesto que el/la alumno/a esté sujeto a una dieta o menú especial deberá ser puesto en conocimiento del encargado de comedor y aportar el certificado médico que así lo especifique, (EN NINGÚN CASO SE ADMITIRÁ EL ENTREGADO EN AÑOS ANTERIORES DEBIENDO DE ESTAR ACTUALIZADO A LA FECHA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD DE COMENSAL). Si la dieta se debiera a motivos religiosos deberá informarse por escrito al encargado de este servicio. Las dietas blandas por indisposición temporal se comunicarán al encargado de comedor a primera hora de la mañana para su solicitud al Catering. Si esta circunstancia se prolongara más de tres días se aportará igualmente certificado médico que lo avale.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A MI HIJO/A**  
**(Pegar fotocopia de las dos caras del D.N.I. o N.I.E)**


**AUTORIZO QUE MI HIJO/A REGRESE SÓLO AL DOMICILIO AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR SI  NO**

**FIRMA DEL PADRE/TUTOR**

**FIRMA DE LA MADRE/TUTORA**