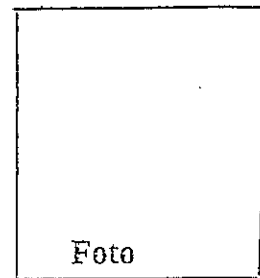




Gobierno de Canarias
Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes
C.E.I.P. "LA CERRUDA"
C/ Agate, 58 - El Doctoral
Código: 35005079



COMEDOR ESCOLAR CEIP LA CERRUDA, CURSO: 20 /20

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.:	_____

DATOS MÉDICOS DE INTERES:

Deberán consignarse las alergias a los alimentos que estén debidamente demostradas debiendo aportar en este caso, copia de 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 El Doctoral, a _____ de _____ de 20 _____

Firma: _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER A MI HIJO/A

Pegar fotocopia de las dos caras de D.N.I. , N.I.E. o Pasaporte)

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA