



**CPR Plurilingüe SAGRADA FAMILIA**  
**Vilagarcía de Arousa**

PC - 08  
Revisión 0  
Páxina 1 de 1

**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA O COMEDOR**

DATOS DO ALUMNO/A										
Nome e apelidos										
Curso	Teléfono de contacto									
Data de alta					Data de baixa					
Días de asistencia	Luns	<input type="checkbox"/>	Martes	<input type="checkbox"/>	Mércores	<input type="checkbox"/>	Xoves	<input type="checkbox"/>	Venres	<input type="checkbox"/>
Alerxias										
Outros datos de interese										

DATOS BANCARIOS	
Titular da conta	
Número de conta	ES

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA
Don/dona ....., con DNI .....
como pai/nai/titor/a legal do alumno/a .....
AUTORIZO a ....., con DNI .....
e a ....., con DNI .....
a recoller ao meu fillo/a no comedor escolar, asumindo toda a responsabilidade.

Vilagarcía de Arousa, ..... de ..... de 20.....

Asinado: .....

<b>COMUNICACIÓN DE BAIXA</b>			
<b>Solicitante da baixa</b>			
<b>Data da solicitude</b>		<b>Data efectiva da baixa</b>	
<b>Causa da baixa</b>			

A baixa do servizo anterior á finalización do curso implica a non devolución da fianza.

Vilagarcía de Arousa, ..... de ..... de 20.....

Asinado: .....