



DATOS DOMICILIACIÓN COMEDOR ESCOLAR

CURSO 2025-2026

ALUMNOS

Apellidos del alumno: _____

Nombre: _____ Grupo: _____

Observaciones médicas o dietéticas: _____

DATOS DE CONTACTO

Tfno 1: _____ Persona de contacto: _____

Tfno 2: _____ Persona de contacto: _____

Voy a quedarme en el comedor escolar desde : _____

hasta nueva comunicación. El horario de salida del comedor será:

☐ A las 15:10 horas

☐ A las 16:00 horas

DATOS BANCARIOS

Nombre Entidad Bancaria: _____

Titular de la Cuenta: _____

NIF: _____

Domicilio del Titular: _____

Número de cuenta:

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tauste, a de de

FIRMA DEL TITULAR:

Fdo.: _____

Fecha.: _____



DATOS DOMICILIACIÓN COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2025-2026

SOLICITUD DE BAJA COMEDOR ESCOLAR CEIP ALFONSO I

Don/Dña: _____

☐ Padre

☐ Madre

☐ Tutor

Del Alumno: _____

Solicito que mi hijo sea dado de baja en el Servicio de Comedor Escolar a partir
del día : _____

Fecha: _____

Fdo: _____

Tauste, 02 de junio de 2025

D./Dña. _____

Padre/Madre del alumno/a _____

AUTORIZO al servicio de comedor para que mi hijo/a regrese a casa desde el centro educativo tras acabar la jornada por su propia cuenta.

Atentamente,

Fdo.

PADRE/MADRE
