

MATRICULA PARA EL COMEDOR ESCOLAR

C.E.I.P. VILLA DE GUADARRAMA

CURSO 2009/2010

Dn./Dña.:....., como padre, madre o tutor de los alumnos:

- 1.- Nivel.-
- 2.- Nivel.-
- 3.- Nivel.-
- 4.- Nivel.-

Solicito la utilización de los servicios del Comedor Escolar para los alumnos relacionados, a partir del primer día lectivo del curso escolar.

En caso de ser admitido, aceptaré las normas establecidas para este servicio.

El precio de la minuta diaria será la que en su caso establezca con carácter general la C. de Madrid y el régimen de cobro se hará por domiciliación bancaria. Al importe del recibo se le incrementará la cantidad que cobre el banco por la emisión del mismo o las devoluciones que se realicen.

Teléfono de contacto:

Guadarrama, a de de 2009

FIRMA

