

FICHA NUEVA INSCRIPCIÓN

COLEGIO: CEIP J MARIA DE LA FUENTE - ESKRLOKF87

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

--	--	--

ETAPA: GUARDERIA INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO

CURSO 1 2 3 4 5 6

DATOS PERSONALES DEL TUTOR PRINCIPAL

DNI*

NOMBRE*

APELLIDOS*

Telf. Fijo*

Telf. Móvil*

Email

DIRECCIÓN*

LOCALIDAD*

C. Postal*

IBAN ENTIDAD* SUCURSAL * D.C* Nº. CUENTA *

SWIFT BIC. (En caso de no conocerlo, dejar en blanco)

DETALLE DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR SOLICITADO*

		L	M	X	J	V	FECHA DE INICIO *		
ESRCOMID00	COMIDAS HABITUAL5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESRDESAYGO	DESAYUNOS HABITUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESRCOMID00	COMIDAS ESPORÁDICAS	<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESRDESAYGO	DESAYUNOS ESPORÁDICOS	<input type="checkbox"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIETA ESPECIAL SI NO

Si el alumno padece una **alergia o intolerancia alimentaria** es imprescindible rellenar la FICHA ALUMNO CON DIETA ESPECIAL y entregársela a la monitora responsable.

Para poder ofrecerte un buen servicio de Comedor y de conformidad con el Nuevo Reglamento Europeo de Protección de datos, en el reverso de esta ficha encontrarás toda la información necesaria sobre el tratamiento de los datos personales que nos has facilitado. Una vez leída, necesitamos que nos des tu consentimiento a los siguientes tratamientos, marcando con una cruz la casilla correspondiente y firmando esta solicitud:

- Acepto el tratamiento de datos personales en los términos citados en el reverso de esta ficha de inscripción.
- Acepto la renovación automática del servicio mientras mi hijo siga en el Centro Escolar.

En _____, a _____ de _____ de 20__ Firma del Tutor*

*Datos obligatorios

La firma de la presente ficha implica la aceptación de las condiciones del Servicio del comedor