

# Solicitud de servicio de comedor para el mes de junio

Curso 20\_\_ - 20\_\_

Colegio Miralba. Avda. Gran Vía, 164. 36211 Vigo. Tel. 986 21 30 47 Fax: 986 29 10 44. [colexio@miralba.org](mailto:colexio@miralba.org)

ALUMNO/A	
Apellido 1	Apellido 2
Nombre	Curso

Solicita el servicio de comedor (cualquier etapa)

PERÍODO
<input checked="" type="checkbox"/> Junio
<input type="checkbox"/> Todos los días de la semana
Indique los días
<input type="checkbox"/> lunes <input type="checkbox"/> martes <input type="checkbox"/> miércoles <input type="checkbox"/> jueves <input type="checkbox"/> viernes

OBSERVACIONES, alergias, dietas,...
(Adjuntar informe médico y foto)

- Tiene previsto participar en Extraescolares
- Tiene previsto participar en Alcor

## Datos de domiciliación de recibos

DATOS BANCARIOS				
Titular				
IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Cuenta

Recibí resguardo (firma padre, madre o tutor legal)
En Vigo, a      de      de 20

# Resguardo de Solicitud de servicio de comedor

Curso 20\_\_ - 20\_\_

ALUMNO/A	
Apellido 1	Apellido 2
Nombre	Curso

Solicitó el servicio de comedor (cualquier etapa)

Sello del centro
En Vigo, a      de      de 20