

**SOLICITUD DE ALTA EN EL SERVICIO DE HORARIO AMPLIADO**

Datos del alumno:

**APELLIDOS:** ..... **NOMBRE:** .....

**DIRECCIÓN:**  
.....

**TELEFONOS:** .....  
.....

(Apartado para cumplimentar en Secretaria)

**FECHA DE ALTA:**  
.....

**CUOTA MENSUAL:**  
.....

**OBSERVACIONES:** .....  
.....

**¿ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO? (1)**  
.....

**¿DEBE SEGUIR ALGUN REGIMEN DE ALIMENTACIÓN? (1)**  
.....

(1) Se necesita justificarlo con el certificado médico correspondiente

**OTROS DATOS DE INTERES:**  
.....  
.....

Formalización de la solicitud:

Como (padre, madre, tutor) ..... del alumno citado arriba SOLICITO el alta en el servicio de COMEDOR escolar del CEIP RAYUELA

Firma del padre o madre

Fdo.: .....

D.N.I.: .....