



Colegio Ntra. Sra. del Carmen
 HH. de la Virgen María del Monte Carmelo
 C/Duque de Tamames, No. 16
 03300 Orihuela (Alicante)

Centro Oficial Plurilingüe GV
 Tel.: 96 530 03 81
 96 530 26 09
 E-Mail: nscarmeno@planalfa.es

Centro Examinador Trinity
TRINITY
 COLLEGE LONDON
 Registered Exam Centre 53787

**SOLICITUD ALTA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR
 CURSO ACADÉMICO 20___/20___**

D/Dña _____
 con DNI/NIE/PASAPORTE _____ y con
 domicilio en _____

SOLICITA EL ALTA EN EL COMEDOR ESCOLAR A PARTIR DE LA FECHA:

_____ (día) de _____ (mes) de _____ (año)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

NIVEL:

Ed. Infantil	Ed. Primaria		ESO	
Infantil 3 Años	1º	4º	1º	3º
Infantil 4 Años	2º	5º	2º	4º
Infantil 5 Años	3º	6º		

TACHAR LOS DÍAS FIJOS:

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

Y para ratificar esta aceptación firmo en:

Orihuela, a ___ de _____ de 20__

A rellenar por el Centro

FECHA: ___/___/20__

Nº: _____

FIRMA DEL PADRE O MADRE

La presente solicitud se entregará en la Secretaría del Centro en el horario establecido.

Sello Secretaría

Firma del Padre/Madre/Tutor

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal y los de sus hijos o menores a su cargo que Vd. nos facilite a través de este formulario, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad de tramitar correctamente la actividad extraescolar referida. Así mismo, Vd. se compromete a comunicar por escrito al Centro cualquier modificación que se produzca en los datos aportados Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos



Colegio Ntra. Sra. del Carmen
HH. de la Virgen María del Monte Carmelo
C/Duque de Tamames, No. 16
03300 Orihuela (Alicante)

Centro Oficial Plurilingüe GV
Tel.: 96 530 03 81
96 530 26 09
E-Mail: nscarmeno@planalfa.es

Centro Examinador Trinity
TRINITY
COLLEGE LONDON
Registered Exam Centre 53787

DOMICILIACIÓN BANCARIA. COMEDOR ESCOLAR

DATOS BANCARIOS

Muy Sres. míos:

Ruego que para el curso 20__/20__ sirvan atender con cargo a mi cuenta los recibos correspondientes al COMEDOR ESCOLAR que les presentará el Colegio Ntra. Sra. del Carmen de Orihuela.

Los pagos se abonarán del 1 al 7 de cada mes y de Octubre a Mayo incluidos.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

NOTA.- Adjuntar justificante bancario de la cuenta con sello de la Entidad

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA (RELLENAR OBLIGATORIAMENTE)

APELLIDOS Y NOMBRE (padre/madre):

DOMICILIO: _____ Nº: _____

C.P.: _____ POBLACIÓN: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____

Firma padre/madre

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal y los de sus hijos o menores a su cargo que Vd. nos facilite a través de este formulario, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad de tramitar correctamente la actividad extraescolar referida. Así mismo, Vd. se compromete a comunicar por escrito al Centro cualquier modificación que se produzca en los datos aportados Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos