

**IMPRESO COMEDOR ESCOLAR CURSO 202 / 2**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A.	CURSO

**DATOS BANCARIOS:**

<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				

**TITULAR /D. /D<sup>a</sup>:** \_\_\_\_\_

**BANCO:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD** \_\_\_\_\_

**COMIENZA EL COMEDOR ESCOLAR EN** \_\_\_\_\_

**TIENE BECA DE TRANSPORTE ESCOLAR:** SI NO

**TIENE BECA DE COMEDOR:** SI NO

**HA SOLICITADO BECA COMEDOR:** SI NO

**OBSERVACIONES:**

**ALERGIAS ALIMENTARIAS Y OTRAS INTOLERANCIAS:**

Aranjuez, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**PADRE /MADRE/TUTOR/TUTORA/REPRESENTANTE LEGAL.**

**Fdo.:**

**Fdo.:**