



**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EL COMEDOR ESCOLAR -  
CURSO 2017-18**

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR				
APELLIDOS				
NOMBRE				
DNI Nº		TELÉFONO		
DATOS DEL ALUMNO/A:				
APELLIDOS				
NOMBRE		CURSO		
TELÉFONO FAMILIAR DURANTE EL HORARIO DE COMEDOR				
NOMBRE		TELÉFONO		
DESEO QUE MI HIJO/A UTILICE EL COMEDOR ESCOLAR EN LA SIGUIENTE MODALIDAD :				
Mes completo		Eventual (días sueltos)		
NECESIDADES:			SI	NO
El niño/a come solo/a				
El niño/a no tolera algún alimento				
El niño/a padece alguna alergia alimentaria (indicar a qué debajo)				
El niño/a precisa de medicación durante el horario de comedor				
El niño/a es autónomo en su higiene antes y después del comedor				
CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES (Indicar aquí alergias o intolerancias u otros comentarios que desee comunicar)				
FORMA DE PAGO DEL COMEDOR				
Rellenar <b>solo</b> en caso de que sea una cuenta distinta de la que se carga la CUOTA MENSUAL				
EN CAJA		EN EL BANCO		
TITULAR CC				
D.N.I				
Nº CC				
HE LEÍDO Y ACEPTO LA NORMATIVA DEL COMEDOR ESCOLAR (Táchese con una X)				

**Fecha y firma del padre/madre/tutor legal:**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos de que los datos personales que nos faciliten serán incorporados a un fichero informatizado cuyo responsable es **COLEGIO SAN JOSÉ - AGUSTINAS**, con la finalidad de realizar la gestión integral de las relaciones del Colegio con los alumnos. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberán dirigirse al responsable del fichero, en la dirección : C/San Juan de Prado nº 2 – 24008 - León.