

**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EL COMEDOR ESCOLAR**

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 solo 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:

La posible información que pudiera contener este formulario relacionada con datos de carácter personal se encuentra amparada en la LOPD GDD 3/2018 y el RGPD 2016/679. Le informamos que estamos a su disposición para ejercer sus derechos (acceso, rectificación, cancelación/bloqueo, oposición y portabilidad) Para ello está a su disposición el correo dpd@siosele.com

C/ SAN JUAN DE PRADO Nº 2 – 24008 – LEÓN www.siosele.com Tel: 987 22 56 50 siosele@planalfa.es