GOBIERNO DE ARAGON

Departamento de Educación, Cultura y Deporte.

C.P.I. VAL DE LA ATALAYA
C/ Río Jalón s/n
50430 María de Huerva.
Telf. 976124549 - 976938572
Email: ceipmaria2@educa.aragon.es
Web: www.catedu.es/ceipmariadehuerva2

C.P.I. VAL DE LA ATALAYA

ALTA COMEDOR

Estimadas familias, de cara a la organización del **Servicio de Comedor** os pedimos que nos lo comuniquéis por escrito mediante el siguiente impreso de **ALTA** de comedor del alumno/a:

Nombre y apellidos: …… …… **Curso**: ……..…….

USO DE COMEDOR a partir del ……..……..……..……

Así mismo si habéis modificado vuestros datos bancarios o hacéis uso del comedor por primera vez, nos podéis indicar aquí cual es el actual IBAN bancario:

Indicar si padece algún tipo de **alergia alimenticia** que se deba tener en consideración, podéis especificarlo a continuación y adjuntar **informe médico** si no lo habéis entregado en el centro con anterioridad:

……....…

Marcar la franja horaria en la que vendréis a recoger a vuestros hijos/as y si realiza alguna actividad extraescolar

☐ De 15:15 h a 15:30 h. ☐ De 15:50 h a 16:00 h.

☐ ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR: ……..……..……

D/Dª .....……..... padre / madre del alumno/a …… del curso ……..

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

AUTORIZO a:

- ..... con DNI/NIE .....
- ..... con DNI/NIE .....
- ..... con DNI/NIE .....

a que recoja a mi hijo/a del colegio, asumiendo toda la responsabilidad en caso de cualquier tipo de accidente o percance.

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE HERMANOS

AUTORIZO a mi hijo/a menor de edad ..... de ..... años de edad, que está en el curso ..... de Primaria, para que recoja a su hermano/a anteriormente nombrado/a que está en el curso ....., asumiendo toda la responsabilidad en caso de cualquier tipo de accidente o percance. Yo, como padre/madre de dichos alumnos/as, ambos menores de edad, me hago cargo de todo lo que pueda pasar una vez finalizadas las clases.

SALIDA DE ALUMNOS SIN ACOMPAÑANTE (De 4º a 6ºde Primaria)

AUTORIZO a mi hijo/a a que salga del centro al finalizar la jornada lectiva sin la compañía de ningún adulto durante el curso 202...../202....., siendo yo responsable de lo que pueda suceder por el camino. Soy consciente de que no podrá salir solo/a si se encuentra enfermo/a, ni a mitad de la jornada lectiva y tendrá que venir a recogerlo un adulto autorizado.

María de Huerva, a …..... de …… de …..……. Firma del padre, madre o tutor

Firmado: ……