

SERVICIO DE CATERING

(ESCUELA DE CORRESPONSABILIDAD INFANTIL. VERANO '23)

(Rellena en mayúsculas)

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A / DADES PERSONAL DE L'ALUMNE/A:

NOMBRE Y APELLIDOS NOM I COGNOMS	FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT
-------------------------------------	--

DATOS FAMILIARES / DADES FAMILIARS:

MADRE / MARE

NOMBRE Y APELLIDOS NOM I COGNOMS	TELF. DE CONTACTO TELF. DE CONTACTE
-------------------------------------	--

PADRE / PARE

NOMBRE Y APELLIDOS NOM I COGNOMS	TELF. DE CONTACTO TELF. DE CONTACTE
E-MAIL:	

PREVISIÓN DE ASISTENCIA MENSUAL / PREVISIÓ D'ASSISTÈNCIA MENSUAL*

Julio (03/07/2023 – 31/07/2023) Agosto (01/08/2023 – 25/08/2023)

Observaciones:

AUTORIZACIÓN BANCARIA PARA SERVICIO DE CATERING

D./ Dña. _____ con DNI / NIE _____

Autorizo a la **A.M.P.A. L'ESCOLETA** de Guardamar del Segura a girar recibos del servicio de Catering (por importe de 90 euros / mes) con cargo a mi cuenta, cuyos datos bancarios son los siguientes:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA

Firma de la madre / padre
Signatura de la mare / pare

*La previsión de asistencia mensual no conlleva el pago inicial íntegro de las dos cuotas (julio y agosto). Cada mes se satisfará por separado, durante las dos semanas anteriores a su inicio.