www.larioja.org

GOBIERNO DE LA RIOJA

EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y JUVENTUD

EDUCACIÓN

C. E. I. P.
"LA GUINDALERA"
C/ Nestares, 4
26008 LOGROÑO
Teléfono: 941-499815
Fax: 941-449617

SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR 2.025/2.026

ÚNICO PERIODO DESDE SEPTIEMBRE DE 2.025 HASTA JUNIO DE 2.026
El servicio de comedor comenzará el primer día lectivo y terminará el último día lectivo del curso 25/26.

ENTREGAR EN DIRECCIÓN

CON MAYÚSCULAS:
***Curso escolar 2025/2026:** Para alumnos de E. Infantil: escribir I3, I4 o I5 y la letra de su grupo A o B
Para alumnos de E. Primaria: escribir P1, P2, P3, P4, P5, P6 y la letra de su grupo A o B.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A		CURSO*:
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
N.I.F.	Parentesco (padre, madre, tutor)	Teléfono
Dirección	Código postal	Localidad

→ **SÓLO RELLENAD EL NÚMERO DE CUENTA EN CASO DE MODIFICACIÓN RESPECTO AL CURSO ANTERIOR**

NÚMERO DE CUENTA O CARTILLA DONDE DESEA QUE SE LE CARGUE EL IMPORTE DEL COMEDOR

TIPO USUARIO DE COMEDOR	Marcar X en la correcta				
• **Usuarios habituales: Semana completa.**					
• **Horario de salida para todo el curso**	15:30 ☐			16:00 ☐	
• **Usuarios esporádicos: Días de la semana sueltos.** **Marcad con una x los días que el alumno acudirá al comedor.**	L	M	X	J	V

• **Deben rellenar la solicitud y entregarla en Dirección.** Los datos de la solicitud son fundamentales para el buen funcionamiento del comedor, por lo que les rogamos que los rellenen y nos la entreguen en el plazo establecido.

• El pago del servicio de comedor se domiciliará por el banco y se pasará el cobro a finales de cada mes. **La devolución de un recibo es causa de privación del servicio.**

• **Las altas y bajas del comedor escolar se contabilizarán por meses enteros y no por fracción de mes.**

• **En caso de intolerancia de alimentos** (justificado con certificado médico), deberán pasarse por la Dirección del Centro para proporcionarles una información más completa respecto al Servicio de Comedor.

Firma:

LOGROÑO, A_____ DE _____ DE 2.0___

Nombre y dos apellidos: