

**SOLICITUD COMEDOR ESCOLAR**

**SOLO ALUMNOS DE NUEVO ACCESO AL CENTRO**

D/DÑA.: .....

Solicito al Colegio Virgen del Remedio el Servicio de Comedor para mi hijo/a:

.....

del curso y nivel .....durante el curso 2019/2020.

Por favor marcar si procede:

Comedor mes de septiembre 2019

Alcorcón a, ..... de ..... de 2019

ALERGIA O INTOLERANCIA: \_\_\_\_

\*(Si hubiese algún tipo de alergia o intolerancia, presentar documento acreditativo)

FIRMA

**Nota: Entregar este impreso en recepción.**