

DATA E Nº ENTRADA



Asociación de pais e nais do Colexio Público García Barbón
"A Barxa"
 Serafín Avendaño, 21 36201 Vigo (Pontevedra)
 Tlf.: 660 175 215
 E-mail: anpa.garcia.barbon@gmail.com
 www.anpagarciabarbon.org

INSCRIPCIÓN DE COMEDOR ALUMNOS CURSO 2015-2016

NOME E APELIDOS DO/A ALUMNO/A: _____

CURSO (2015-2016): _____

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI OU TITOR/A: _____

Nº DE DÍAS SEMANAIS DE ASISTENCIA AO COMEDOR: _____

MARCAR CUNHA (x) OS DÍAS FIXOS QUE SOLICITA COMEDOR:

LUNS	MARTES	MERCORES	XOVES	VENRES

MARCAR CUNHA (X) MES DE COMEZO NO COMEDOR:

SETEMBRO	OUTUBRO

(* Os nenos de 3 anos, debido o período de adaptación ,comezarán o comedor obrigatoriamente en outubro.

Nº DE CONTA DOMICILIACIÓN RECIBOS:

TITULAR: _____

IBAN	ENTIDADE	OFICINA	DÍXITO DE CONTROL	Nº CONTA

SOLICITA BOLSA: SI NO

DIETAS ESPECIAIS: SI NO

(*) É necesario presentar certificado médico xunto coa solicitude

TIPO: _____

En Vigo, a de de 2015

Asdo.:

Pai/titor legal

Nai/titora legal