



RESERVA EN EL SERVICIO DE COMEDOR

CURSO 2019-2020

El/la alumno/a: _____ curso _____

- Asistirá al comedor durante el próximo curso escolar 2018/2019:

Alergias (Se debe adjuntar informe de alergia).....

- **Forma de pago:**

Efectivo

Cuenta Corriente

Datos bancarios:

Nombre del Titular _____ DNI _____

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		CUENTA CORRIENTE					

Firmado: (padre, madre o tutor) _____

En Granada, a de de 20