



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

C. P. CRISTO DE LA SALUD Código: 28025312

Pº del Prado nº 28 - Tfno: 918954140 FAX 918083103 - 28343- Valdemoro (Madrid)

<http://www.educa.madrid.org/web/cp.cristodelasalud.valdemoro> E-Mail: cp.cristodelasalud@educa.madrid.org

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR CURSO 20__/20__

Nombre y Apellidos _____ Curso _____

Utilización del servicio a partir del día _____ de _____ de _____

Hora de salida (Marque con una cruz las opciones deseadas)

Meses de Septiembre y junio 14 horas 15 horas

Meses de Octubre a Mayo 15 horas 16 horas

Teléfonos de contacto

Nº _____ pertenece a _____

Nº _____ pertenece a _____

Nº _____ pertenece a _____

Don/Doña _____, padre/madre del alumno/a
_____ he recibido un ejemplar del Reglamento
del Comedor y manifiesto estar informado de todos sus aspectos.

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

FIRMADO