



ESCUELAS PROFESIONALES DE LA SAGRADA FAMILIA
El Puerto de Santa María

Inscripción del comedor escolar año 2024– 2025

RELLENAR Y ENTREGAR EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO

Nombre: _____

Edad: _____ Curso y clase: _____

Profesor/a: _____

Alergias: _____

Uso del comedor: diario eventual (indicar días) L M X J V

Tiene actividad extraescolar; No Si (indicar días) L M X J V

Horario de recogida del comedor: 15:00 15:15 15:30

Nombre del padre/madre: _____

Teléfono padre: _____ madre: _____

Personas autorizadas para recoger al niño (adjuntar fotocopia DNI):

Nombre y firma.

En El Puerto Santa María a ___ de _____ de _____

Si el niño es menor y está autorizado por sus padres para salir solo del comedor rellenar la siguiente autorización.

Yo, _____ con DNI _____
madre/padre del alumno _____ autorizo a
mi hijo a marcharse sólo del comedor escolar tras hacer su uso.

Nombre y firma.

En El Puerto Santa María a ___ de _____ de _____