



Solicitud de INSCRIPCIÓN en el COMEDOR ESCOLAR

Ficha de Datos del Alumno				Curso 20__ / 20 __	
Apellido 1:					Fotografía
Apellido 2:					
Nombre:					
Edad:	Nivel:	Curso:			

DATOS de COMEDOR:

El comensal es: Fijo continuo Días sueltos

Días que se quedará en el comedor:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Horario de recogida del alumno:

DATOS ALERGIAS: Debe ir acompañada del informe médico y del plan de actuación redactado por los padres o tutores legales.

Tipo de Alergia/Intolerancia:

Alimentos restringidos:

Datos que se deben tener en consideración:

Sintomatología ante una ingesta accidental:

DATOS de CONTACTO:

Responsable (Padre, Madre o Tutor):

Teléfono de urgencia 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Teléfono 4
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre			

La ficha debe ir acompañada del informe médico y del plan de actuación aportado por los padres o tutores legales en caso de alergia, dieta especial o cualquier medicación.

Hemos leído las normas que regirán el Comedor Escolar y estamos de acuerdo con ellas.

Alta de Fecha: ____ / ____ / 20 ____

Firma de Tutor legal

Baja con Fecha: ____ / ____ / 20 ____

Firma de Tutor legal

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en ficheros responsabilidad del Colegio La INMACULADA con la finalidad de cumplir y controlar su relación el Colegio, siendo utilizados para la gestión laboral, contable, fiscal y administrativa de la misma. En todo caso, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a las oficinas del Colegio.