

Apellidos y nombre del alumno/a: _____

del curso _____ (CURSO ESCOLAR 2023/24) solicita:

SERVICIO DE COMEDOR

Marca lo que proceda:

Todo el curso A partir de octubre Solo septiembre

Otros: _____

Los días de la semana (Marca los que procedan):

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Hora a la que se recogerá al alumno/a (marca lo que proceda):

14:30 15:00 15:30

Alergias e intolerancias: (deben ir acompañadas de certificado médico) _____

Todas aquellas familias que quieran hacer uso del comedor podrán consultar el "**Reglamento del Comedor Escolar**", que está publicado en la web del colegio (www.asunciongranada.es) y deberán firmar la conformidad del mismo y entregarla en Secretaría, junto con la matrícula.

D/Dña. _____ como madre/padre/ tutor del alumno/a matriculado/a en este colegio y que utiliza el servicio de comedor **he leído y acepto** las normas recogidas en el Reglamento del Comedor Escolar del Colegio "La Asunción".

Fdo: _____

SERVICIO DE AULA MATINAL

El horario será de **7:30 a 9:00** horas en días lectivos. (para más información pueden dirigirse a la secretaría del colegio, por teléfono o en el correo secretaria@asunciongranada.es)

- **Precio: 25,00 € mes.**
- **Precio por día suelto: 3,00 €**

Marcar en caso de que **SI** quiera utilizar este servicio.