



COLEGIO
LA ASUNCION
PONFERRADA

COMEDOR ESCOLAR – CURSO 2019/20

Entregar en portería antes del miércoles día 26 de junio.

D.Dña. _____

padre/madre del alumno/a _____

_____ que **en el presente**
curso escolar 2018/19 está matriculado en el curso ____ de
educación _____ inscribo a mi hijo/a en el servicio
de Comedor Escolar para el próximo curso 2019/20, según la
siguiente **previsión:**

- ¿Utilizará el servicio de Comedor Escolar el mes de septiembre?

☐ SI

☐ NO

- A partir del día 1 de octubre tenemos previsto que

☐ Utilizará el comedor todos los días

☐ Utilizará el comedor sólo los días que quede a
actividades extraescolares o talleres.

Esta información es orientativa y se concretarán al inscribirse en los talleres o actividades extraescolares.

- El alumno/a padece algún tipo de intolerancia alimentaria:

☐ SI

☐ NO

- El alumno/a padece algún tipo de alergia alimentaria:

☐ SI

☐ NO

(Firma y fecha)