

COLEGIO DE LOURDES - CÁDIZ

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA – Curso 2023/2024

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO

--	--

CURSO A REALIZAR

Fecha de Nacimiento

/	/	
---	---	--

DOMICILIO DEL ALUMNO

Localidad

C.Postal

DATOS PERSONALES DEL TUTOR PRINCIPAL

Relación con el alumno/a:

DNI:

NACIONALIDAD

PADRE:

MADRE:

Tutor/a:

NOMBRE Y APELLIDOS:

T.Fijo:

T.Móvil:

E.Mail:

DATOS PERSONALES DEL SEGUNDO TUTOR

Relación con el alumno/a:

DNI

NACIONALIDAD

PADRE:

MADRE:

Tutor/a:

NOMBRE Y APELLIDOS:

T.Fijo:

T.Móvil:

E.Mail:

DETALLES DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR SOLICITADO

COMEDOR

L	M	X	J	V

Hermano en el centro con servicio de comedor

/	/	
---	---	--

Nombre del hermano: _____

FECHA DE INICIO

Alergia o intolerancia alimentaria: SI NO

Alimentos:

Si el alumno padece una ALERGIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA, es OBLIGATORIO para cada curso, el envío del certificado médico y una foto reciente del alumno a: nutri@comedoresjupes.com indicando en el asunto del e-mail: ref: ALERGIA + COLEGIO + NOMBRE DEL ALUMNO.

DATOS BANCARIOS DEL PAGADOR DEL SERVICIO

IBAN

ENTIDAD

SUCURSAL

DC

Nº CUENTA

TITULAR DE LA CUENTA:

SWIFT BIC

(En caso de no conocerlo, dejar en blanco)

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del Titular de la cuenta