



FUNDACION SMJ COLEGIO DIOCESANO "SANTA CRUZ"

Avda. de Burgos, 3 - 19005 - Guadalajara
repcion@colegiosantacruz.org
949 22 00 61

DESDE:

COMEDOR ESCOLAR

Boletín de inscripción

APELLIDOS.....NOMBRE.....

CURSO.....

SOLICITA INSCRIBIRSE EN EL COMEDOR ESCOLAR.

DE LUNES A JUEVES: []

DE LUNES A VIERNES: []

ALERGIAS / INTOLERANCIAS.....

FORMA DE PAGO: Domiciliación bancaria

Form with fields for NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR, IBAN, BANCO, SUCURSAL, CÓDIGO, and NÚMERO DE CUENTA. Includes a vertical label 'RELLENAR SOLO SI HAY CAMBIOS'.

Muy Sres. Míos: Ruego a Uds., que se sirvan atender con cargo a mi cuenta, los recibos de mi hijo/a, que les sean presentados al cobro por el servicio de Comedor Escolar.

Les saluda atentamente,

Guadalajara, a.....de.....de 200...

Firma del Padre o de la Madre. (Titular de la Cuenta)

Nota: Los recibos devueltos serán recobrados con el importe de las comisiones bancarias.

Tratamiento de datos: (Ley de Protección de Datos):

La totalidad o parte de los datos personales reseñados podrán incorporarse a un fichero de datos del que es responsable el titular del Centro y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las actividades y servicios del Centro Educativo.