**Orden de domiciliación de adeudo directo**
**SEPA**

# SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE COMEDOR O AULA MATINAL

**CURSO 2018 / 2019**

## 1. CENTRO ESCOLAR

NOMBRE
**CEIP PARQUE VALLEJO**

LOCALIDAD

## 2. DATOS DEL ALUMNO

| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | DNI/NIE | SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER | | | | |
| CALLE | | Nº | PISO | LETRA | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MOVIL | |
| PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | LOCALIDAD | | | | | |

### 2.1 ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:

ETAPA:
- ED. INFANTIL ☐
- ED. PRIMARIA ☐
- E.S.O ☐

CURSO:_____

### 2.2 NECESIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

DIETA ESPECIAL / INTOLERANCIA ALIMENTARIA:
SI ☐
NO ☐
EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFICAR TIPO DE DIETA:

**DIAS DE ASISTENCIA AL COMEDOR:**
- COMEDOR ☐ **( USUARIO HABITUAL )**
-AULA MATINAL ☐ **( USUARIO HABITUAL )**

**ADJUNTAR PRESCRIPCIÓN MÉDICA OBLIGATORIAMENTE**

**FECHA DE INICIO DE LA ASISTENCIA:**_____

## 3. DATOS FAMILIARES

| PRIMER APELLIDO MADRE/TUTORA | SEGUNDO APELLIDO MADRE/TUTORA |
|---|---|
| NOMBRE MADRE/TUTORA | DNI/NIE |
| PRIMER APELLIDO PADRE/TUTOR | SEGUNDO APELLIDO PADRE/TUTOR |
| NOMBRE PADRE/TUTOR | DNI/NIE |

CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL):

## 4. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:

NÚMERO DE CUENTA:
IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

| NOMBRE TITULAR: | DNI/NIE |
|---|---|

**Tipo de pago:** **Pago recurrente** ☒ **Pago único** ☐

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.

Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia.

## 5. DATOS A RELLENAR POR EL DIRECTOR:

**Firma del Director**

En _____ a _____ de _____de 20__

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.

Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia.

**Firma (padre,madre,tutor/a y, en su caso, la persona que figura en el apartado 3)**