Orden de domiciliación de adeudo directo
SEPA

SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE COMEDOR

CURSO 2021 / 2022

1. CENTRO ESCOLAR

NOMBRE

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:

- ED. INFANTIL: 0 ☐ 1º ☐ 2º ☐
- ED. PRIMARIA: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º ☐
- E.S.O: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐

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:
- TODOS LOS DÍAS LECTIVOS ☐ **(USUARIO HABITUAL)**
- DÍAS ESPECÍFICOS: ☐ L ☐ M ☐ M ☐ J ☐ V **(HABITUAL DISCONTINUO)**
- DÍAS ESPORÁDICOS: ☐ **(USUARIO ESPORÁDICO)**

ADJUNTAR PRESCRIPCIÓN MÉDICA OBLIGATORIAMENTE

FECHA DE COMIENZO DE LA ASISTENCIA:_____

FECHA DE FINALIZACION 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 ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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)