

SOLICITUD DE SERVICIO COMEDOR

ALUMNO/A

Apellidos.....Nombre

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)...../...../.....Edad

D.N.I..... Pasaporte

País..... Nacionalidad..... Domicilio

..... Nº..... Piso..... C.P.

Municipio..... Provincia..... Teléfono

DATOS MÉDICOS

Por favor, cualquier intolerancia o alergia debe indicarla, así como preferencia alimentaria que debamos

tener en cuenta, indíquela a continuación:

Enviar el documento cumplimentado, por favor, a administracion@colegioalmas.com

En Maspalomas a _____ de _____ de 2022