



* No se admitirá ninguna solicitud que **No** esté debidamente cumplimentada.

SOLICITUD DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2015 / 2016

Fecha primer día asistencia al comedor: ____/____/____

Titular de la cuenta bancaria

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ Letra: _____

DOMICILIO: _____

C.P.: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

CORREOS ELECTRÓNICOS: _____

NOMBRE ENTIDAD DOMICILIACIÓN BANCARIA: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA													
IBAN				Entidad	Sucursal	DC	Nº cuenta						

(Comprobar que el IBAN este correcto son 24 dígitos)

Datos del Alumno/a:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

COLEGIO: _____

CURSO: _____

* Mi hijo/a hará uso del comedor:
(marcar una de las dos opciones)

Todos los días del curso.

Los días que marco a continuación durante la semana:

LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
-------	--------	----------	--------	---------

Las modificaciones de los días señalados anteriormente se deberá de solicitar 7 días antes de que finalice el mes en el que se quiere hacer efectivo el cambio. (Según nota informativa del curso 2015-2016)

Para casos especiales consultar con el responsable de la empresa que se encuentra en el comedor.

* Se facturarán meses completos según los días señalados en esta solicitud.

* No se abonaran ningún tipo de falta de asistencia al comedor.

* No podrán hacer uso del comedor usuarios con recibos pendientes de cursos anteriores.

* Adjuntar a la solicitud fotocopia DNI TUTOR y fotocopia de cuenta bancaria.

* Los alumnos que tengan **problemas alimenticios** inscritos en el comedor en el curso pasado, con alta de dieta y asignación no será necesario anexar informe médico completo para el nuevo curso, a menos que haya habido alguna modificación o revisión médica.

Los nuevos usuarios de comedor que tengan **problemas alimenticios** será requisito indispensable anexar solicitud de alta de dieta especial junto a fotocopia del informe médico completo que especifique: la intolerancia, alergias o patologías específicas, así como la pauta o tratamiento dietético recomendado. RECOGER EN SECRETARÍA LOS FORMATOS DISPONIBLES

* Para la adecuada prestación del servicio, es imprescindible que antes del inicio del uso del servicio de comedor, los tutores de los usuarios del servicio faciliten a La Empresa la solicitud del servicio de comedor escolar del curso 2015/2016 debidamente cumplimentada.

* Les recordamos que pueden registrarse en la web: <http://www.launicasaluddable.com/comedores> donde podrán ver sus datos personales, sus facturas, días de asistencia, registrar incidencias, sugerencias, etc... y estar informado de todas las novedades que vayan surgiendo durante el curso escolar.

* Igualmente le comunicamos que la devolución de los recibos del servicio de comedor, por parte de la entidad bancaria por Vd. designada, podrá conllevar el inicio de acciones judiciales en reclamación del importe devuelto, así como la reclamación de aquellos gastos generados por devolución bancaria y reclamaciones extrajudiciales.

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

FECHA:

FIRMA:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

Los recibos aparecerán cargados en sus cuentas a nombre de **Dujonka,SLU** .CIF. B-91121624, nombre fiscal de **Catering La Única**. Para cualquier duda o sugerencia pueden dirigirse al siguiente email: clientes@launicasaluddable.com. En el asunto debe ponerse: **SUPERVISION.[NOMBRE PROVINCIA]** Ejemplo: **SUPERVISION.SEVILLA**

web: <http://www.launicasaluddable.com/>

DESCARGATE NUESTRA APP: **COMEDORES ESCOLARES DUJONKA**

Le Informamos que los datos personales que nos suministre serán incorporados a los ficheros de Dujonka, S.L. (Catering La Única) con la finalidad de prestación de la actividad de comedor y gestión de clientes. Los datos no serán comunicados a terceros salvo que sea imprescindible para el desarrollo, cumplimiento y control de la prestación. Por ello puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Dujonka, S.L. en Ctra. de Isla Menor, P.I. Fuente del Rey, Naves 9 y 10, C.P. 41703, Dos Hermanas (Sevilla).