



Estimadas familias:

Solicitamos a todo el alumnado que va a hacer uso del servicio de comedor para el presente curso 2020/2021, envíe ésta autorización de número de cuenta firmada al siguiente correo, lo antes posible:

administracion@colegioernestocastrofarinas.com

D./Dña.....

con D.N.I. Padre/Madre del alumno/a:

..... Curso

Autorizo al Centro a efectuar el cobro de las cuotas mensuales del comedor de mi hijo/a durante los meses de septiembre, octubre, noviembre, diciembre, enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio.

Cuota mensual:..... €

Nº Cuenta: ES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(20 dígitos)

Tacoronte, a de _____ de 20__.

Fdo: