



COLEGIO SANTÍSIMO CRISTO DE LA SANGRE



ANIVERSARIO
"Formando personas, construyendo futuro"

INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO DE COMEDOR CURSO 2024/2025

El servicio de comedor dará comienzo el martes día 10 de septiembre de 2024 y finalizará el día 18 de junio de 2025.

Aquellos alumnos/as que vayan a comenzar en el mes de **septiembre** deberán **presentar la inscripción antes o el mismo día 10 a la hora entrada** de los alumnos en la **portería del colegio** o **enviar al correo: fotocopias@colecristotorrijos.es** antes de las 9:30

Para quienes vayan a inscribirse en **octubre** o **meses sucesivos**, presentar mínimo con **3 días lectivos de antelación al mes que se inscriban**.

HORARIO DEL COMEDOR: SEPTIEMBRE Y JUNIO: de 13:30 a 15:30
DE OCTUBRE A MAYO: de 14:00 a 15:30

PRECIOS POR MES COMPLETO:

Sep 24	Oc 24	Nov 24	Dic 24	Ene 25	Feb 25	Mar 25	Abr 25	May 25	Jun 25
91	149,50	123,50	91	117	130	123,50	104	130	84,50

PRECIOS PARA BECADOS POR LA JCCM MES COMPLETO, COMEDOR TRAMO I

Sep 23	Oc 23	Nov 23	Dic 23	Ene 24	Feb 24	Mar 24	Abr 24	May 24	Jun 24
32,02	55,89	46,17	34,02	43,74	48,60	46,17	38,88	48,60	31,60

PRECIOS PARA BECADOS POR LA JCCM MES COMPLETO, COMEDOR TRAMO II o PARCIAL

Sep 23	Oc 23	Nov 23	Dic 23	Ene 24	Feb 24	Mar 24	Abr 24	May 24	Jun 24
66,50	109,25	90,25	66,50	85,50	95	90,25	76	95	61,75

8,00 € PRECIO de comida suelta.

MUY IMPORTANTE: Los alumnos/as que opten por **comidas sueltas**, deberán **avisar** y **abonarlo diariamente en la ventanilla** del Colegio, **antes de las 9:30 de la mañana**, de lo contrario no podremos garantizar el servicio de ese día.

RELLENAR LA INSCRIPCIÓN Y DOMICILIACIÓN DEL PAGO Y PRESENTAR EN PORTERÍA o enviarla al correo electrónico: fotocopias@colecristotorrijos.es antes de las 9:30 del día 11.

- **Para comer lunes martes 10 de septiembre**, deberán entregar la inscripción en la PORTERÍA, a la hora de entrada al colegio. Los más pequeños (infantil) pueden llevar la inscripción dentro de la mochila, el que la tutora lo recogerá.

- **Los que vayan a comenzar en octubre**, tienen de plazo **hasta el 26 de septiembre** para entregar la inscripción.

- **los que opten por comenzar otros meses**, deben hacerlo, al menos, tres días lectivos antes del inicio del mes.



COLEGIO STMO. CRISTO DE LA SANGRE

Avda. Plaza de Toros, 59 - 45500 -TORRIJOS (Toledo)

NIF: G45414885 - CÓD. CENTRO: 45005872



INSCRIPCIÓN SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2024/2025

MES EN QUE SE INSCRIBE AL SERVICIO DE COMEDOR:

DATOS DEL ALUMNO/A que va a hacer uso del servicio de comedor:

APELLIDOS Y NOMBRE:

CURSO:

PRIMARIA

INFANTIL

E. S. O.

BACHILLERATO

Si ha obtenido BECA DE COMEDOR a través de la JCCM indique el tipo de beca (PARCIAL o TOTAL):

ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS (Imprescindible certificado médico):

Especificar alergias o intolerancias: _____

EN CASO DE EMERGENCIAS DEBEMOS COMUNICARNOS CON:

NOMBRE Y APELLIDOS:

PARENTESCO:

TELÉFONO:

HORA DE RECOGIDA DEL ALUMNO/A: Marcar X

Torrijos, ____ de ____ de ____

a las 14,45 solo septiembre y junio

a las 15,00 Autobús

a las 15,30

a las 16,30

Firmado: D/Dª _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados en este documento quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines del Colegio Santísimo Cristo de la Sangre, titular del fichero. Los datos serán tratados con el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la dirección del Colegio Santísimo Cristo de la Sangre, Avda. Plaza de Toros, 59; 45500 Torrijos (Toledo). Tel. 925761546 Email: rggd@colecristotorrijos.es

NO CORTAR

CATERING JUMELA ROMERO, S.L.

Calle las Palomas, s/n - 45280 -OLÍAS DEL REY (Toledo)

NIF: B45424652

Identificador: _____

Orden de domiciliación de adeudo SEPA

Titular de la cuenta bancaria.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

Domicilio / Código Postal / Localidad / Provincia

Teléfono de contacto:

SWIFT/BIC

Número de cuenta IBAN

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor CATERING JUMELA ROMERO, S.L. 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, CATERING JUMELA ROMERO, S.L. 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 y de conformidad a la Ley 16/2009 de Servicios de Pago.

DOC. IDENTIFICATIVO DEL FIRMANTE

Torrijos, a ____ de ____ de ____

(DNI, NIE, PASAPORTE) Nº:

Firma: _____