



COL·LEGI SANT JAUME APÒSTOL

COMEDOR ESCOLAR - E.S.O./BACHILLERATO



El Servicio de Comedor Escolar, abarcará desde el día 1 de Octubre de 2018 al 31 de Mayo del 2019. El total de días lectivos y de funcionamiento del Comedor Escolar son 147.

El precio de la minuta está autorizado por la Consellería de Cultura, Educación y Deportes y por el Consejo Escolar del Centro.

Las modalidades de pago pueden ser:

- (1) **a.- Abono mensual** mediante domiciliación bancaria. En esta modalidad se abonará la cantidad de **6,20.- Euros minuta/día** (147 días de comedor escolar x 6,20.-€. menú/día : 8 meses de duración del servicio, **total 113,93 € mensuales**).

- Los asistentes al Comedor 3 días, como mínimo, a la semana y durante el curso escolar se beneficiarán de los 6,20 € por minuta.

- Estos usuarios deberán rellenar y entregar, debidamente cumplimentado, **el boletín de suscripción en Secretaría, antes del día 25 de Septiembre.**

- **La ausencia justificada deberá comunicarse, antes de las 9:30 hs, a la SECRETARÍA del Colegio, llamando al teléfono: 96 130 90 01.**

- **Sólo la ausencia justificada en tiempo y forma dará derecho a la devolución de la minuta.**

b.- Abono diario: En esta modalidad se abonará la cantidad de **6,50 €/día**. A tal efecto dispondrán ustedes del **Vale Comedor** que adquirirán en Secretaría (C/ Madrid, 7) de lunes a viernes de 9:00 a 13:00 hs. y de lunes a jueves de 16:00 a 17:30 hs.

- (2) Los alumnos de ESO y Bachillerato podrán escoger entre **menú o plato combinado**, a la elección del padre/madre/tutor.

- (3) Se atenderán todo tipo de regímenes alimenticios (celíacos, diabéticos, alérgicos, ...)

- (4) Los días que los alumnos salgan de **excursión**, deberán llevar la comida de casa.

Nota: Los alumnos que se quedaban al comedor el mes de Septiembre, también deben confirmar la asistencia para el resto del curso.

Moncada, 21 de septiembre de 2018.



BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN – ABONO MENSUAL MEDIANTE DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL ALUMNO/A CURSO:.....

FECHA INICIO..... FECHA FIN..... Menú Plato combinado

MARCAR CON UN CÍRCULO LOS DÍAS QUE SE UTILIZARÁ EL SERVICIO DE COMEDOR: **L M X J V**

AUTORIZO A QUE MI HIJO/A PUEDA ESCOGER DIARIAMENTE SI DESEA TOMAR EL MENÚ MENSUAL O EL PLATO COMBINADO (COMUNICÁNDOLO EN SECRETARÍA ANTES DE LAS 9:30 H DE FORMA ESPORÁDICA O PARA TODO EL MES): SI NO

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta

Conforme:

Fdo. Padre/madre del alumno _____