



Dirección del Área Territorial Madrid Norte  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

## Comunidad de Madrid

### C.R.A. DE LOZOYUELA

Avd. de Madrid 32  
28752 LOZOYUELA (MADRID)  
Tlf. 918694002 – Fax 918694167  
Correo electrónico: cra.lozoyuela@educa.madrid.org

Estimadas familias:

Os informamos, según la ORDEN 2691/2015, de 28 de agosto, por la que se establece el precio del menú escolar a aplicar durante el curso 2015/2016:

Familias beneficiarias <b>RMI (Renta Mínima de Inserción)</b>	Pagarán 1 € día
Familias <b>VÍCTIMAS DEL TERRORISMO</b>	Pagarán 3 € día
Alumnos/as en <b>ACOGIMIENTO FAMILIAR</b>	
Familias con <b>RENTA PER CÁPITA FAMILIAR</b> inferior a 4200 euros (ejercicio 2013) *Cuota Reducida	
<b>COMENSALES FIJOS</b>	Pagarán 4,82 € día
<b>COMENSALES EVENTUALES</b>	Pagarán 5,50 € día

Mensualidades de Octubre a Mayo:

- Comensales fijos: **89,17 €** por niño/a.
- Comensales fijos (*menos los miércoles*): **71,70 €** por niño/a.
- Víctimas del terrorismo; Acogimiento familiar y Cuota reducida: **55,5 €** por niño/a.
- Víctimas del terrorismo; Acogimiento familiar y Cuota reducida (*menos los miércoles*): **43,87 €** por niño/a.
- Renta Mínima de Inserción (RMI): **18,5 €** por niño/a.
- Renta Mínima de Inserción (RMI) (*menos los miércoles*): **18,5 €** por niño/a.

Además, por la parte de atrás encontraréis una ficha, **sólo para que aquellos padres/madres/tutores, que no hayáis dado los datos bancarios o tengáis que cambiarlos** y así poder domiciliar los pagos del comedor.

Un cordial saludo  
Equipo Directivo



**C.R.A. DE LOZOYUELA**

Avd. de Madrid 32  
28752 LOZOYUELA (MADRID)  
Tlf. 918694002 – Fax 918694167  
Correo electrónico: cra.lozoyuela@educa.madrid.org

**INSCRIPCIÓN EN EL COMEDOR ESCOLAR.**

**ANEXO PARA EL COLEGIO**

D/Dña. \_\_\_\_\_, con NIF, número \_\_\_\_\_

Padre//Madre//Tutor/a legal de los siguientes usuarios del servicio de comedor:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a que se abonen a la cuenta del colegio del C.R.A. DE LOZOYUELA los recibos que les presente dicho centro con cargo a mi cuenta, responsabilizándome de la veracidad de los datos aportados.

**DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIF/NIE del titular: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ENTIDAD:**

Banco o Caja: \_\_\_\_\_

Domicilio sucursal: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

**Número de cuenta:** ES \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Lozoyuela, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Firma)