



ORZAMENTO DO CUSTO DO SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF CENTRO EDUCATIVO DE QUE DEPENDE

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF EN CALIDADE DE

1	Usuarios da comida de mediodía	Meses (indíquese o número de usuarios estimado)										Suma usuarios	Total orzamento solicitado
		Setembro	Outubro	Novembro	Decembro	Xaneiro	Febreiro	Marzo	Abril	Maio	Xuño		
	Fixos (5 días/semana)												
	Descontinuos (4 días/semana)												
	Descontinuos (3 días/semana)												
	Descontinuos (2 días/semana)												
	Descontinuos (1 día/semana)												
	Eventuais (días soltos)												
											TOTAL		
2	Vixilancia												
3	Actividades vinculadas ao programa de promoción da saúde												
4	Contratación de persoal para atención ao alumnado con necesidades específicas												
5	Póliza de seguros												
											TOTAL CUSTO		

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data , de de