

FITXA D'INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR 2020/2021

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A:
CURS:

NOM I COGNOMS DEL PARE/MARE/TUTOR/A LEGAL 1
..... TELÈFON:.....

NOM I COGNOMS DEL PARE/MARE/TUTOR/A LEGAL 2
..... TELÈFON:.....

DOMICILI:Nº.....PTA.....

TELÈFON EN CAS D'EMERGÈNCIA SI NO CONTESTEN ELS ANTERIORS I PERSONA
DE CONTACTE: TELÈFON:..... PERSONA:.....
RELACIÓ FAMILIAR:

ÚS DEL SERVEI DE MENJADOR:

- SETEMBRE: torn únic de DILLUNS a DIVENDRES.
- OCTUBRE -MAIG: de DILLUNS a DIJOUS.
- OCTUBRE -MAIG: de DILLUNS a DIVENDRES.
- JUNY: torn únic de DILLUNS a DIVENDRES.

FORMA DE PAGAMENT:

- PAGAMENT DOMICILIAT

COMPTE BANCÀRI: _____
BANC: _____ TITULAR DEL COMPTE: _____

- TRANSFERÈNCIA AL CENTRE

SOL·LICITA BECA?

OBSERVACIONS ALIMENTÀRIES (Adjuntar l'informe o certificat mèdic en cas
d'al·lèrgies o intoleràncies ACTUALITZAT per a aquest curs).

FICHA DE INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR 2020/2021

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

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL 1
.....TELÉFONO:.....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL 2
.....TELÉFONO:.....

DOMICILIO:Nº.....PTA.....

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA SI NO CONTESTAN EN LOS ANTERIORES Y
PERSONA DE CONTACTO: TELÉFONO:.....PERSONA:.....
RELACIÓN FAMILIAR:
.....

USO DEL SERVICIO DE COMEDOR:

- SEPTIEMBRE: turno único de LUNES a VIERNES.
- OCTUBRE –MAYO: de LUNES a JUEVES.
- OCTUBRE –MAYO: de LUNES a VIERNES.
- JUNIO: turno único de LUNES a VIERNES.

FORMA DE PAGO:

- PAGO DOMICILIADO

CUENTA BANCARIA: _____
BANCO: _____ TITULAR DE LA CUENTA: _____

- TRANSFERENCIA AL CENTRO

¿SOLICITA BECA?

OBSERVACIONES ALIMENTARIAS (Adjuntar el informe o certificado médico en caso de alergias o intolerancias ACTUALIZADO para este curso).
