GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació

CEIP. CIUTAT DE CREMONA
46027930

C/ Jaume I, s/n
46970-Alaquàs, Valencia
Tlf. 962566520 – 46027930@edu.gva.es
portal.edu.gva.es/ciutatdecremona

SOL·LICITUD SERVEI DE MENJADOR. CURS 2024-25

SOLICITUD SERVICIO DE COMEDOR. CURSO 2024-25

DADES PERSONALS /DATOS PERSONALES:

1r Cognom / 1er Apellido:	**2n Cognom** / 2do. Apellido:	**Nom** / Nombre:
Curs/Curso:		

Tipus d'ús de menjador (marcar dies i mesos) *Tipo de uso del comedor (marcardías y meses)*:
Es quedarà al menjador els dies: Dilluns ☐ **Dimarts** ☐ **Dimecres** ☐ **Dijous** ☐ **Divendres** ☐ *Se quedará al comedor los días: Lunes __ Martes __ Miércoles __ Jueves __ Viernes*
Es quedarà al menjador els mesos: Set ☐ **Oct** ☐ **Nov** ☐ **Des** ☐ **Gen** ☐ **Feb** ☐ **Mar** ☐ **Ab** ☐ **Maig** ☐ **Juny** ☐ *Se quedará al comedor los meses: Sept __ Oct __ Nov __ Dic __ En __ Feb __ Mar __ Ab __ May __ Jun __*

Telèfon1/Teléfono1:	**Telèfon2/**Teléfono2:	**Telèfon3/**Teléfono3:	**Telèfon4/**Teléfono4:

Observacions mediques (al·lèrgies...) / Observaciones médicas (alergias...):
AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES SEMPRE ACOMPANYADES D'INFORME MÈDIC

DADES ECONÒMIQUES /DATOS ECONÓMICOS:

Els recordem que es obligatori fer el pagament per domiciliació bancària, per tant cal consignar el número de compte i afegir una còpia de la primera pàgina de la cartilla del banc per tal d'evitar errades a la transcripció del número

Les recordamos la obligación de hacer los pagos mediante domiciliación bancaria, por ello es necesario consignar el número de cuenta y adjuntar una fotocopia de la primera página de la cartilla del banco.

I.B.A.N:	**Entitat/**Entidad:	**Oficina**:	**D.C.**	**Número de Compte/**Número de Cuenta
E S				

Nom del titular/ *Nombre del titular:*	
NIF del titular/ *NIF del titular:*	

La persona sotasignat, pare, mare o tutor/a de l'alumne que les seus dades figuren a dalt del present escrit autoritza al Menjador del CEIP "CIUTAT DE CREMONA" a carregar-li al compte del que és titular els rebuts presentats pels menús servits al seu fill/a. En el cas de ser retornar qualsevol rebut pagarà les despeses de domiciliació mes la quantitat que pertoque del mes corresponent.

La persona infrascrita, padre, madre o tutor/a del alumno cuyos datos figuran en este escrito autoriza al Comedor del CEIP "CIUTAT DE CREMONA" a cargarle en la cuenta de que es titular los recibos presentados por los menús consumidos por su hijo/a. Al caso de ser devuelto algún recibo pagará además los gastos de devolución por la domiciliación.

NIF/NIE: _____

Signatura persona sol·licitant del servei:

Nom/Nombre: _____

Unió Europea
Fons Social Europeu
L'FSE inverteix en el teu futur