

SOLICITUD DE PLAZA PARA EL
COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2024/25

SOLICITUD

Fecha de entrada: .../.../202

D./ Doña: _____
(Padre, madre o tutor)

SOLICITA SERVICIO DE COMEDOR para su hijo/a desde el día ___ de _____ hasta el ___ de _____ de 202_

Alumno/a	Curso:
1.-	▪
2.-	▪

PARTICULARIDADES respecto a la dieta alimenticia

Dieta especial musulmán (HALAL)	<input type="checkbox"/> Sí
Dieta especial por prescripción facultativa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Alguna Otra Alerta Sanitaria (Especificar):

Datos de LOCALIZACIÓN durante el periodo de

Servicio de Comedor

Teléfono: Mamá _____

Papá _____

otro _____

CONOZCO Y ACEPTO las normas de funcionamiento del *Servicio de Comedor* del **Ceip. Ausiàs March**. Las citadas normas están recogidas en el **Boletín del Comedor** en:

<https://portal.edu.gva.es/03001544/>

Fdo: _____

INDICAR HORARIO DE SALIDA:

15:30H

16:45H

COMUNICO:

Que durante el curso 2024 -25, mi hijo/a tiene permiso para **IRSE SOLO A CASA.**

Fdo: _____

AUTORIZO a **remesar** los recibos de *Comedor Escolar* de los alumnos: _____

al **CEIP AUSIÀS MARCH** de Alicante por el importe de la cuota vigente, con cargo a mi cuenta corriente o libreta con el siguiente IBAN

Titular de la Cuenta: _____

IBAN

--	--	--	--	--	--

Alicante a ___ de _____ de 202__

Fdo: _____

**SOL·LICITUD DE PLAÇA
PER AL MENJADOR**

SOL·LICITUD

Data d'entrada:...../...../202

ESCOLAR CURS 2024-25

D./ Doña: _____
(Pare, mare o tutor)

SOL·LICITA SERVICI DE MENJADOR per al seu fill/a des del dia ... fins alde 202

Alumno/a	Curs:
1.-	▪
2.-	▪

PARTICULARITATS respecte a la dieta alimentària

Dieta especial per raons religioses (Halal)	<input type="checkbox"/> Sí	
Dieta especial per prescripció facultativa	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Altres (especificar)		

Dades de LOCALITZACIÓ durant el període de
Servici de Menjador

Telèfon: Papà _____

Mamà _____

Altre _____

CONEC I ACCEPTE les normes de
funcionament del Servici de Menjador del Ceip.
Ausiàs March. Les esmentades normes estan
arreglades en el Butlletí del Menjador en:
<https://portal.edu.gva.es/03001544/>

Fdo: _____

INDICAR HORARI DE EIXIDA:

15:30H

16:45H

COMUNIQUE:

Que durant el curs 2024-25, el meu fill/a té el meu permís per a ANAR-SE'N NOMÉS A CASA.

Fdo: _____

AUTORITZE a remetre els rebuts de Menjador Escolar dels alumnes: _____

al CEIP AUSIÀS MARCH d'Alacant per l'import de la quota vigent, amb càrrec al meu compte
corrent o llibreta amb el següent IBAN

Titular del Compte _____

IBAN

--	--	--	--	--	--

Alacant a ___ de _____ de 202_

Signat: _____

