

MENJADOR ESCOLAR C.E.I.P. JAUME I

DADES OBLIGATÒRIES:

Nom de l'alumne/a: _____

Beca: _____

Nom i cognoms del pare/mare o tutor/a: _____

Curs : _____ Grup: A - B

Telèfons on poder contactar a l'hora del menjador: _____ / _____

Cal aportar la fotocòpia de la primera fulla de la llibreta bancària i signar en el següent requadre per a poder domiciliari el rebut (*obligatori alumnes d'Infantil 3 anys*):

ES					
----	--	--	--	--	--

Signatura acceptant la domiciliació

--

Preu 4,25 €/ dia. La beca inclou també els mesos de setembre i juny.

* Entregar en direcció o a l'encarregat del menjador Nando Santos abans del dia 15 de setembre.

Seguint la normativa pendent de publicació, el consell escolar determinarà els criteris de preferència per utilitzar el menjador i crear llistes d'espera en cas de saturació del servei. Es publicaran al tauler d'anuncis.

Marcar amb una **X** els mesos que es quedarà: De setembre a juny d'octubre a maig

Marcar amb una **X** els dies que es quedarà: Tots els dies. Els següents dies

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres

- Altres possibilitats, especificar: _____

Al·lèrgies o problemes amb el menjar justificats pel metge: (No per qüestions religioses)

Altres observacions: