

DADES O CIRCUMSTÀNCIES FAMILIARS A TINDRE EN CONTE. **MOLT IMPORTANT** ESPECIFICAR AL·LÈRGIES ALIMENTÀRIES:

<< En cas de necessitar **dieta especificar per al·lèrgies**, imprescindible **adjuntar informe mèdic**>>

<<En cas de necessitar medicació específica, s'adjuntarà còpia de l' "Annex IV" i "Annex V" a la present sol·licitud, ja que l'original s'entregarà en mà a la direcció del centre>>.

<<En cas de que la família decideixca autoritzar la recollida de l'alumne/a per alguna persona aliena al nucli familiar principal (pare/mare), s'adjuntarà el model d'autorització "autoritza-recollida" a la present sol·licitud, correctament complimentat i signat per ambdós progenitors>>.

<<En cas de que la família decideixca **autoritzar la eixida autònoma de l'alumne/a (5º o 6º de Primària únicament)**, s'adjuntarà el model d'autorització "autoritza-eixida" a la presente sol·licitud, correctament complimentada i signada per ambdós progenitors>>.

*Marca amb una X la documentació que aporta al Servei de Menjador								
Sol·licitud plaça 2026-2027		Annex IV Annex V		Informe mèdic		Autorització de recollida		Autorització d' eixida autònoma

***SIGNATURA PARES/MARES/TUTORS/TUTORES LEGALS**

A ELX a _____ de _____ de 20__

*Nom:
*Cognoms:
*Signatura:

*Nom:
*Cognoms:
*Signatura:

FORMA DE LLIURAMENT DE LA SO- LICITUD i/o documents adjunts	Lliuren en persona la documentació en el lloc i temps indicat.
	EN NINGÚ CAS ES LLIURARÀ A TUTORS/ES. El centre no es farà responsable en cas de que no es complixquen les instruccions explicitades.
	LES SOL·LICITUDS SERAN ADMESES EN MÀ, NO ES TINDRAN EN CONTE LES REBUDES PER VIA TELEMÀTICA.
	TOTS ELS DOCUMENTS HAN D'ANAR SIGNATS PER AMBDÓS PROGENITORS, excepte en els casos de monoparentalitat documentats.

***Tots els camps que continguen aquest asterisc seran d'obligada complementació/senyalització.**

EN CAS DE DUBTE, PER FAVOR ENVIAR UN E-MAIL A:

comedorluiscernuda@gmail.com