

MENJADOR ESCOLAR CEIP AMBRA

Per sol·licitar plaça al menjador cal tornar aquest full EMPLENAT

DADES DE L'ALUMNAT PER AL QUAL ES SOL·LICITA EL MENJADOR

NOM I COGNOMS	CURS	DIES QUE ES QUEDA AL MENJADOR <i>(marcar dia/dies que es queda al menjador)</i>					HORA HABITUAL D'EIXIDA (OCTUBRE A MAIG) <i>(marcar hora habitual d'eixida)</i> A juny i setembre l'eixida és a les 15h	
		dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	15:30h	17:00h
		dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	15:30h	17:00h
		dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	15:30h	17:00h

OBSERVACIONS/AL·LÈRGIES: _____

*caldrà adjuntar informe mèdic

DADES PERSONALS DE LA MARE/DEL PARE

Nom i Cognoms: _____

DNI/NIE _____ Telèfons: _____

Adreça habitual: _____

Ordre de domiciliació bancària del MENJADOR ESCOLAR CEIP AMBRA

Oficina de "Sabadell" Núm. de compte: **ES07 0081 1028 8000 0100 7911**

SOL·LICITE que fins nova ordre, abonen els rebuts que siguen presentats al cobrament pel COL·LEGI PÚBLIC AMBRA, divent el seu import al compte que s'indica a continuació:

Titular del Compte: _____

ENTITAT BANCÀRIA: _____

IBAN				Entitat				Oficina				D. C.		Número de compte											
E	S																								

Pego a _____ d'/de _____ de _____

Signat el/la pare/mare o tutor/a

Tornar aquest document segellat pel banc.

COMEDORESCOLAR CEIP AMBRA

Para solicitar plaza en el comedor se tiene que devolver este documento CUMPLIMENTADO

DATOS DEL ALUMNADO PARA EL QUE SE SOLICITA EL COMEDOR

NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO	DÍAS QUE SE QUEDA AL COMEDOR <i>(marcar día/días que se queda al comedor)</i>					HORA HABITUAL DE SALIDA (OCTUBRE A MAYO) <i>(marcar hora habitual de salida)</i> En junio y septiembre la salida es a las 15h	
		lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	15:30h	17:00h

OBSERVACIONES/ALERGIAS*: _____

*se deberá adjuntar informe médico

DATOS PERSONALES DE LA MADRE/DEL PADRE

Nombre y Apellidos: _____

DNI/NIE _____ Teléfonos: _____

Dirección habitual: _____

Orden de domiciliación bancaria del COMEDOR ESCOLAR CEIP AMBRA

Oficina de "Sabadell" Núm. de cuenta: **ES07 0081 1028 8000 0100 7911**

SOLICITO que hasta nueva orden, abonen los recibos que sean presentados para el cobro del COLEGIO PÚBLICO AMBRA, debiendo su importe a la cuenta que se indica a continuación:

Titular de la Cuenta: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

IBAN		Entidad				Oficina				D. C.		Número de cuenta									
E	S																				

Pego a _____ de _____ de _____

Firmado el/la padre/madre o tutor/a

Devolver este documento sellado por el banco.