

SOL·LICITUD DE MENJADOR CURS 2020-2021

TORNAR LES SOL·LICITUDS ABANS DEL 30 DE JUNY A CONSERGERIA.

DADES

En/Na/N': _____

Domicili: _____

Telèfons de contacte: _____ / _____

Sol·licita plaça de menjador per al present curs escolar per al meu/a/s/es fill/a/s/es

Cognoms	Nom	Curs i etapa

PERÍODE SOL·LICITAT

<input type="checkbox"/>	SETEMBRE
<input type="checkbox"/>	OCTUBRE A MAIG
<input type="checkbox"/>	JUNY

AL·LÈRGIES (*En cas de patir alguna classe d'al·lèrgia s'ha de comunicar adjuntant còpia de l'informe mèdic*)

DOMICILIACIÓ DE PAGAMENT (*Els beneficiaris de beca A no l'han d'omplir*)

EN CAS DE TINDRE EL MATEIX NÚMERO DE COMPTE QUE EL CURS PASSAT MARCAR AQUESTA CASELLA I NO OMLIR LES DADES BANCÀRIES

NOM DEL TITULAR: _____

CAIXA / BANC: _____

IBAN:

PAÍS	CON-TROL	ENTITAT	OFICINA	NÚMERO DE COMPTE

Pregue a vosté tinga l'amabilitat d'atendre els pagaments mensuals que a partir de la data i fins nova orde seran girats pel servici de menjador del CEIP Recaredo Centelles cada mes.

Em compromet a garantir que els meus fills s'acomplisquen les normes del Reglament Intern del menjador i em compromet al pagament mensual de l'import de menjador, donada la beca o no .

La Vall d'Uixó, ____ de _____ de 2020

Firmat: pare/mare/tutor

NOTA: ADJUNTAR UNA FOTOCÒPIA DEL IBAN