

MENJADOR CURS 2024-2025

Estimades famílies, per tal de fer una previsió de l'alumnat que farà ús del servei de menjador escolar, us passem aquest document on haureu d'indicar la modalitat que volen per al present curs.

L'horari lectiu serà de 9:00 a 14:00 i el menjador funcionarà tots els dies de **14:00 a 15:30 h**

A més els i les alumnes poden quedar-se per la vesprada i eixir de **a les 17 h.**

Si volen quedar-se algun dia solt poden avisar en secretaria.

La presentació d'aquest imprès és obligatori per a tot l'alumnat, (facen o no ús del menjador) abans del 27 de setembre.

Marqueu l'opció que s'ajuste a les vostres necessitats i retorneu-ho a la tutoria de la vostra filla o fill.

(Aquesta opció podrà modificar-se a final de cada mes)

Atentament

L'equip directiu

MENJADOR CURS 2024-2025

NOM I COGNOMS ALUMNE/A: **CURS:**.....

NOM I COGNOMS MARE/PARE: **Telèfon:**

OPCIONS (MARQUEU L'OPCIÓ):

-MENJADOR **NO** ☐

-MENJADOR **SI** ☐

☐ De 14:00 a 15:30 (solament dinar i se'n va a casa)

☐ De 14:00 a 17 (dinar i es queda a l'escola els dies marcats)

dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
---------	---------	----------	--------	-----------

Observacions:

Signatura

COMEDOR CURSO 2024-2025

Queridas familias, para poder tener una previsión del alumnado que hará uso del servicio de comedor escolar, pasamos este documento donde debéis indicar la modalidad que quieren para el presente curso.

El horario lectivo será de 9:00 a 14:00 y el **comedor** funcionará todos los días de **14 a 15:30h**.

Además, los y las alumnas pueden quedarse por la tarde y salir a las 17h.

Si quieren quedarse algun dia suelto pueden avisar en secretaria.

La presentación de este documento es obligatoria para todo el alumnado (hagan o no, uso del comedor) antes del 27 de septiembre

Marquen la opción que se ajuste a vuestras necesidades y devolver a la tutora de vuestro hijo o hija.

(Esta opción puede modificarse a final de cada curso)

Atentament

L'equip directiu

COMEDOR CURS 2024-2025

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A: CURSO:.....

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE/PADRE: Telèfon:

OPCIONES (MARQUEN LA OPCIÓN):

-COMEDOR **NO** ☐

-COMEDOR **SI** ☐

☐ De 14:00 a 15:30 (solamente comer y se va a casa)

☐ De 14:00 a 17 (comer y se queda en el colegio los días marcados)

LUNES	MARTES	MIÉRCOLSS	JUEVES	VIERNES
-------	--------	-----------	--------	---------

Observaciones:

FIRMA