

SOLICITUD DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CEIP AUSIAS MARCH	CURSO 202 /2
--	---------------------

PADRE/MADRE	NIF
-------------	-----

ALUMNO/A	NIVEL
----------	-------

UTILIZARÁ EL COMEDOR:

TODOS LOS DÍAS		DÍAS ALTERNOS (indicar días)					EL MES DE SEPTIEMBRE		EL MES DE JUNIO	
SÍ	NO	LU	MA	MI	JU	VI	SÍ	NO	SÍ	NO

OBSERVACIONES:

DATOS DE INTERÉS DEL ALUMNO/A:

- Es alérgico a alimentos o medicamentos.	* SÍ	NO
- Enfermedades crónicas o necesidades a destacar.	* En caso afirmativo, hará falta adjuntar informe médico.	

- Solicita menú para musulmanes.

Domicilio:	Nº	Piso	Pta.
------------	----	------	------

ES IMPORTANTE: HACE FALTA ANOTAR TELÉFONOS PARA LOCALIZAROS DURANTE EL HORARIO DE COMEDOR
--

Teléfono del padre	Otros teléfonos
Teléfono de la madre	

ACEPTO LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL CEIP AUSIÀS MARCH Y ME COMPROMETO A CUMPLIRLAS.

NOTA. A principio de curso os informaremos de:

<ul style="list-style-type: none"> → El precio del menú diario. → El día de cobro del mes de septiembre. → Los alumnos becados por Consellería.
--

Datos bancarios para la domiciliación de los recibos de comedor escolar del CEIP Ausias March que a mi nombre gire CAJAMAR.

Titular de la cuenta:

NIF:

Nombre del alumno/a:

IBAN

Alboraya a ____ de _____ de _____

FIRMA PADRE/MADRE

**SOL·LICITUD DEL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR
CEIP AUSIÀS MARCH**

CURS 202 /2

PARE/MARE

NIF

ALUMNE/A

NIVELL

UTILITZARÀ EL MENJADOR:

TOTS ELS DIES		DIES ALTERNNS (indicar dies)					EL MES DE SETEMBRE		EL MES DE JUNY	
SÍ	NO	DLL	DMA	DME	DJ	DV	SÍ	NO	SÍ	NO

OBSERVACIONS:

DADES D'INTERÉS DE L'ALUMNE/A:

- | | | |
|---|--|----|
| - Es al·lèrgic a aliments o medicaments. | * SÍ | NO |
| - Malalties cròniques o necessitats a destacar. | * En cas afirmatiu caldrà adjuntar informe mèdic. | |
| - Sol·licite menú per a musulmans. | | |

Domicili:

Nº

Pis

Pta.

ÉS IMPORTANT:

CAL ANOTAR TELÈFONS PER LOCALITZAR-VOS DURANT L'HORARI DE MENJADOR

Telèfon del pare

Altres telèfons

Telèfon de la mare

ACCEPTE LES NORMES DE CONVIVÈNCIA DEL CEIP AUSIÀS MARCH I EM COMPROMET A COMPLIR-LES.

NOTA. A principi de curs us informarem de:

- El preu del menú diari.
- El dia de cobrament del mes de setembre.
- Els alumnes becats per Conselleria.

Dades bancàries per la domiciliació dels rebuts de menjador escolar del CEIP Ausiàs March que al meu nom gire CAJAMAR.

Titular del compte:

NIF:

Nom de l'alumne/a:

IBAN

Alboraia a _____ de _____ de _____

SIGNATURA PARE/MARE