



MENJADOR ESCOLAR
CURSO 22/23
CURSO 22/23

Ha sol·licitat beca? _____

Ha solicitado beca? _____

NOM DE L'ALUMNE NOMBRE DEL ALUMNO/A		CURS CURSO				
NOM DEL PARE NOMBRE DEL PADRE						
NOM DE LA MARE NOMBRE DE LA MADRE						
ADREÇA I CODI POSTAL DIRECCIÓN Y CÓDIGO POSTAL						
TELF. PARE TELF. PADRE						
TELF. MARE TELF. MADRE						
TELF. FIXE CASA TELF. FIJO CASA						
ALTRES TELÈFONS OTROS TELÉFONOS	Nom / Nombre		Telf.			
CORREU ELECTRÒNIC CORREO ELECTRÓNICO						
ALÈRGIES I/O ALTRES OBSERVACIONS ALERGIAS Y OTRAS OBSERVACIONES						
MARCAR QUINS DIES ES QUEDARÀ MARCAR QUÉ DÍAS SE QUEDARÀ	Dilluns a divendres, de setembre a juny. Lunes a viernes, de septiembre a junio.					
	Dilluns a divendres, d'octubre a maig. Lunes a Viernes, de octubre a mayo.					
	Días sòlts Días sueños	DILLUNS LUNES	DIMARTS MARTES	DIMECRES MIÉRCOLES	DIJOURS JUEVES	DIVENDRES VIERNES

DADES BANCARIS DATOS BANCARIOS	Titular	
	DNI / NIE	
	Compte Cuenta	
	Data i localitat Fecha y localidad	
	Signatura/Firma	

AUTORITZACIONS – AUTORIZACIONES

Imatge personal

Imagen personal

- Autoritze a que les imatges del meu fill/a en les que aparega en activitats escolars puguin ser publicades en la Pàgina WEB del Centre, en la revista escolar o en col·leccions d'imatges per a proporcionar a les famílies.
- Autorizo a que las imágenes de mi hijo/a en las que aparezca en actividades escolares puedan ser publicadas en la Página WEB del Centro, en la revista escolar o en colecciones de imágenes para proporcionar a las familias.

Any/Año escolar 20____ - 20____

Signatura / Firma

Ús del correu electrònic i dels telèfons pel personal

Uso del correo electrónico y de los teléfonos por el personal

- Autoritze a que tant el correu electrònic com els telèfons que he proporcionat al Centre puguin ser utilitzats per a confeccionar el llistat que es proporciona al personal del Centre.
- Autorizo a que tanto el correo electrónico como los teléfonos que he proporcionado al Centro puedan ser utilizados para confeccionar el listado que se proporciona al personal del Centro.

Any/Año escolar 20____ - 20____

Signatura / Firma

Pot anar-se sol a casa? ¿Puede irse sol@ a casa?

Sí

No

Persones autoritzades per arreplegar al xiquet o a la xiqueta

Personas autorizadas para recoger al niño o la niña

Persona

DNI

Hora d'eixida del menjador (en setembre indicarem l'horari)
Hora de salida del comedor (en septiembre indicaremos el horario)