



CURSO/curs 20 ____ -20 ____

INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR /

INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR

foto

DADES DE L'ALUMNE-A / DATOS DEL ALUMNO-A:

Cognoms / Apellidos _____

Nom / Nombre _____

Direcció / Dirección _____

Localitat / Localidad: _____ **D.Naixement / F.Nacimiento** _____

Curs-Grup-Tutor/a / Curso-grupo-tutor/a: _____

DADES FAMILIARS / DATOS FAMILIARES:

Nom i cognoms del pare / Nombre y apellidos del padre: _____

Telèfon/s: _____ / _____ / _____

Correu-e/ correo-e: _____

Nom i cognoms del mare / Nombre y apellidos del madre: _____

Telèfon/s: _____ / _____ / _____

Correu-e/ correo-e: _____

DADES PER A LA DOMICILIACIÓ / DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN

IBAN: _____

ALTRES DADES D'INTERÈS / OTROS DATOS DE INTERÉS

Intoleràncies i al·lèrgies* / Intolerancias y alergias*: _____

(És necessari adjuntar documentació mèdica) /(Es necesario aportar documentación médica).

MODALITAT D'ASSISTÈNCIA AL MENJADOR ESCOLAR / MODALIDAD DE ASISTENCIA AL COMEDOR ESCOLAR

FIX / Fijo

EVENTUAL / Eventual

IMPORTANT: Per fer ús del servei de menjador en qualsevol de les seves modalitats és imprescindible l' emplenament d'aquest document. Últim dia per lliurar la fitxa d'inscripció al menjador escolar el dia 22 de Juliol de 2024. **No es recullen inscripcions incompletes.** / **IMPORTANTE:** Para hacer uso del servicio de comedor en cualquiera de sus modalidades es imprescindible la cumplimentación de este documento. Último día para entregar la ficha de inscripción al comedor escolar el día 22 de Julio de 2024. **No se recogen inscripciones incompletas.**

AUTORIZACIONS PER A LA RECOLLIDA DEL/LA MENOR / AUTORIZACIONES PARA LA RECOGIDA DEL/LA MENOR

En cas de no poder acudir al centre el pare/mare/tutor legal del menor, autoritzen a les següents persones per a la recollida del/la menor / En caso de no poder acudir al centro el padre/madre/tutor legal del menor, autorizan a las siguientes personas para la recogida del/la menor:

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIF/PAS.	Núm. de telf.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SEGUR ESCOLAR / SEGURO ESCOLAR: SI NO

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- **-Fotografia de l'alumne-a /** *Fotografía del alumno-a.*
- **Fotocòpia del rebut de pagament del segur escolar (en cas de tindre'l) /** *Fotocopia del recibo del pago del seguro escolar (en caso de tenerlo).*
- **-Informe mèdic (al·lèrgies i intoleràncies) /** *Informe médico (alergias e intolerancias)..*

Signatura tutor-a legal / Firma tutor-a legal

Alaquàs , _____ de _____ de 20 _____