

SOLICITUD DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR CEIP AUSIAS MARCH	CURSO 2026/27
--	----------------------

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. - Enfermedades crónicas o necesidades a destacar.		* SÍ NO * 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:

→ 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 20____

FIRMA PADRE/MADRE

SOL·LICITUD DEL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR CEIP AUSIÀS MARCH	CURS 2026/27
---	---------------------

PARE/MARE	NIF
-----------	-----

ALUMNE/A	NIVELL
----------	--------

UTILITZARÀ EL MENJADOR:

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

OBSERVACIONS:

DADES D'INTERÉS DE L'ALUMNE/A:	
- Es al·lèrgic a aliments o medicaments. - Malalties cròniques o necessitats a destacar.	* SÍ NO * En cas afirmatiu caldrà adjuntar informe mèdic.
- Sol·licite menú per a musulmans. ☐	

Domicili:	Nº	Pis	Pta.
-----------	----	-----	------

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

Telèfon del pare Telèfon de la mare	Altres telèfons
--	-----------------

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

--	--	--	--	--	--

Alboraya a _____ de _____ de 20____

SIGNATURA PARE/MARE