



Full d'inscripció del menjador. Curs 25-26.

ALUMNE

CURS CLASSE

Tot el mes Tot el mes sense divendres Dies solts: DI-Dm-Dx-Dj-Dv

No assistirà en setembre i juny

Enviar al correu menjadorausiasmarch@hotmail.com

Telèfons de contacte

e-mail:

Indicar a què és al·lèrgic el seu fill/a, si pateix alguna malaltia o per qüestions religioses no pot menjar qualsevol aliment:

Cal aportar el justificant metge pertinent.

Signatura del tutor/a:

Per poder eixir a soles; alumnes de cinquè i sisè:

Jo com a pare,

mare, tutor de/d'

l'autoritze a eixir a soles de l'Escola, una vegada haja acabat l'horari del menjador.

Signatura amb D.N.I.



Hoja de inscripción del comedor. Curso 25-26.

ALUMNO

CURSO CLASE

Todo el mes Todo el mes sin viernes Díassueltos: L-M-X-J-V

No asistirá en septiembre y junio

Enviar al correu menjadorausiasmarch@hotmail.com

Teléfonos de contacto

e-mail:

Indicar a qué es alérgico su hijo/a, si sufre alguna enfermedad o por creencias religiosas no puede comer algún alimento:

Hay que aportar el justificante médico pertinente.

Firma del tutor / a:

Para poder salir a solas; alumnos mayores de quinto y sexto.

Yo como padre,

madre, tutor de

lo autorizo a salir a solas de la Escuela, una vez haya terminado el horario del comedor.

Firma con D.N.I.