



**FITXA DE L'ALTA MENJADOR ESCOLAR 2023/2024**

En/Na.....amb DNI/NIE/PASAP.....  
sol·licita plaça per a:

COGNOMS/ APELLIDOS	NOM/ NOMBRE	CURS 23/24 (inf3A, 1ºb,etc.)	al·lèrgia, intolerància, aspecte cultural alergia, intolerancia, aspecto cultural.

**DADES BANCÀRIES/DATOS BANCARIOS**

IBAN	SUCURSAL	D.C.	Nº COMPTE/Nº CUENTA
ES _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**NOM DEL TITULAR:** \_\_\_\_\_

**NIF/NIE/PASSAPORT:** \_\_\_\_\_

**TELÈFONS DE CONTACTE I AUTORITZATS EN HORARI DE MENJADOR/  
TELÉFONOS DE CONTACTO Y AUTORIZADOS EN HORARIO DE COMEDOR**

NOM/NOMBRE	TELÈFON/ TELÉFONO	PARENTIU-PARENTESCO	DNI/NIE/PASAPORTE

**MESOS EN ELS QUE SOL·LICITA ASSISTIR/ MESES EN LOS QUE SOLICITA ASISTIR**  
(MARCAR AMB UNA CREU/MARCAR CON UNA CRUZ)

SETEMBRE/SEPTIEMBRE 2023	DIES DE LA SETMANA SETMANA/DÍAS DE LA SEMANA	DILLUNS A DIVENDRES
OCTUBRE-MAIG/OCTUBRE-MAYO 23/24		DILLUNS A DIJOUS
JUNY/JUNIO 2024		ALTRES DIES (INDICAR)

**AQUEST DOCUMENT NO ÉS LA BECA DEL MENJADOR.  
ESTE DOCUMENTO NO ES LA BECA DEL COMEDOR.**

València, a \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Signatura/firma**