

SOL·LICITUD DE SERVICI DE MENJADOR I ACTIVITATS EXTRAESCOLARS CURS 25/26

Important emplenar totes les dades.

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A	
TELÈFONS:	
Educació infantil: 2 anys 3 anys 4 anys 5 anys	Educació primària: 1r 2n 3r 4é 5é 6é
Grup: A B	Grup: A B

MENJADOR --> SÍ NO Preu (sense beca): 4,35€ per dia
Horari setembre i juny: 13:00 – 14:30 Horari octubre - maig: 14:00 – 15:30
Fix. Es queda tots els dies de la setmana ____
Fix discontinu. Es queda al menjador: ____ dilluns ____ dimarts ____ dimecres ____ dijous ____ divendres
Dies solts (avisar amb antelació) ____

PERÍODE D'INSCRIPCIÓ
El servei de menjador de presta des de setembre fins a juny, tots els dies del curs escolar.
____ Assistirà de setembre a juny
____ Assistirà d'octubre a maig
____ Una altra data d'inici
Important comunicar per escrit la baixa del menjador escolar si es produïx abans de finalitzar el curs.

DIETES
____ Dieta o règim especial per malaltia o prescripció mèdica (Adjuntar informe mèdic)
____ Al·lèrgia o intolerància a algun aliment. (Adjuntar informe mèdic). Indicar aliments que produïxen al·lèrgia o han d'evitar-se:
____ Dieta per motives religiosos

ACTIVITATS EXTRAESCOLARS --> SÍ NO (gratuïtes) Horari: 15.30 – 17.00 d'octubre a maig

*per a noves sol·licituds entregar esta fulla amb una setmana d'antelació

Infantil --> **L:** Art i creativitat **M:** Contacontes **X:** Preesport **J:** Música i dansa **V:** Cinema pedagògic

Primària--> **L:** Art i creativitat **M:** Balls **X:** Multiesport **J:** Expressió corporal i dramatització **V:** Cinema pedagògic

Fix. Es queda tots els dies de la setmana ____

Fix discontinu.

__ dilluns __ dimarts __ dimecres __ dijous __ divendres

Dies solts (entregar el tiquet amb una setmana d'antelació) ____

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Desitge domiciliar el rebut en el mateix compte bancari emprat durant el curs 23/24

Nous usuaris, o usuaris que desitgen canviar el compte bancari per a domiciliar el rebut del menjador.

Titular del compte:

DNI:

Compte Bancari:

ES.....

Per la present autoritze que siga carregada el compte anteriorment citat la quantia corresponent al servici del menjador escolar del CEIP CRISTÓBAL COLÓN

D/D^a amb DNI

Com a pare/mare/tutor/al fet que figura en este imprés, sol·licite l'alta en el servici de menjador i/o activitats extraescolars per al curs escolar 2025/2026.

Signatura:

D/D^a amb DNI

Com a pare/mare/tutor/al fet que figura en este imprés, sol·licite l'alta en el servici de menjador i/o activitats extraescolars per al curs escolar 2025/2026.

Signatura:

Benetússer..... de de 20__

En cas de no convivència per motius de separació (sempre que no existisca limitació de la pàtria potestat) l'imprés haurà d'estar firmats per tots dos progenitors/as o tutors/as