

No s'admetrà cap sol·licitud que tinga rebuts pendents.  
No se admitirá ninguna solicitud que tenga recibos pendientes.

Full d'inscripció 2024/2025  
Hoja de inscripción 2024/2025

MENJADOR EN SEPTIEMBRE

COMEDOR EN SEPTIEMBRE

Si

No

- Pare/mare- padre/madre. ....
- Alumne/Alumno/a: .....
- Nivell i grup / Nivel y grupo: .....
- Telèfons / Teléfonos:
  - Mòbil mare / Móvil madre: .....
  - Mòbil pare / Móvil padre: .....
  - Altres (detallar) / otros: .....
- **Malalties o circumstàncies per les quals no pot prendre algun aliment (amb certificació mèdica)**  
**Enfermedades o circunstancias por las cuales no puede tomar algún alimento (con certificación médica):**

**EMPLENAR AMB MAJÚSCULES / RELLENAR EN MAYÚSCULAS**

HORA HABITUAL D'ARREPLEGAR A L'ALUMNE  
D' OCTUBRE A MAIG  
HORA HABITUAL DE RECOGIDA DEL ALUMNO/A  
DE OCTUBRE A MAYO

15:30

17:00

**Autoritze al meu fill/a a anar-se a SOLES a casa**  
**Autorizo a mi hijo/a a irse SOLO a casa**

SI

NO

L'HORARI DE SETEMBRE I JUNY ES DE 13.00 A 15.00H / EL HORARIO DE SEPTIEMBRE Y JUNIO  
ES DE 13.00 A 15.00H

**Domiciliació bancària** Rellenar **sólo** en caso de haber cambiado respecto al curso pasado o ser nuevos en el comedor  
**Domiciliación bancaria** Emplenar **només** en cas d'haver canviat respecte al curs passat o ser nous al menjador

Banc/Caixa

IBAN

.....

Titular: .....

DNI: .....

La signatura d'aquesta sol·licitud només autoriza al CEIP Cristo de la Paz a facilitar a la entitat bancària pertinent el seu nom i IBAN a efectes del cobrament dels rebuts que emeta el menjador escolar. La firma de esta solicitud sólo autoriza al CEIP Cristo de la Paz a facilitar a la entidad bancaria pertinente su nombre y su IBAN a efectos del cobro de los recibos que emita el comedor escolar.

Signatura

Sant Joan d'Alacant..... de..... de.....