

No s'admetrà cap sol·licitud que tinga rebuts pendents.

No se admitirá ninguna solicitud que tenga recibos pendientes.

MENJADOR EN SETEMBRE

Si ☐ No ☐

COMEDOR EN SEPTIEMBRE

Full d'inscripció 2025/2026
Hoja de inscripción 2025/2026

Comensal eventual _____ (si se sap, marcar els dies)

Dilluns __ Dimarts __ Dimecres __ Dijous __ Divendres __

Comensal eventual _____ (si se sabe, marcar los días)

Lunes __ Martes __ Miércoles __ Jueves __ Viernes __

• 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

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.....