GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Cultura i Esport

CEIP EMILIO LLUCH
46005788

C/ Les Escoles nº 6 Nàquera
Tfon: 961606955- fax:961606956
mail: 46005788@edu.gva.es

SOL·LICITUD MENJADOR ESCOLAR / SOLICITUD COMEDOR ESCOLAR

NOM I COGNOMS PROGENITOR:		
NOM I COGNOMS DELS ALUMNES.	ALÈRGIES/INTOLERÀNCIES O MENÚ ESPECIAL *	CURS
1.		
2.		
3.		
4.		

* Es deurà aportar documentació mèdica de les alèrgies i/o intoleràncies. *Se deberá aportar documentación médica de las alergias y/o intolerancias*

DADES BANCÀRIES/ DATOS BANCARIOS

TITULAR DEL COMPTE/ TITULAR DE LA CUENTA: _____

DNI: _____ TELÈFON/TELÉFONO: _____

IBAN: (Reomplir sense espais tots els números seguits/ Rellenar sin espacios todos los números seguidos)

E	S																						

UTILITZACIÓ DEL SERVEI/ UTILITZACIÓN DEL SERVICIO

Fara ús del menjador a **setembre**? / ¿Hará uso del comedor en **septiembre**?

SI ☐ NO ☐

Fara ús del menjador **d'octubre a maig**? / ¿Hará uso del comedor de **octubre a mayo**?

☐ Sí de dilluns a divendres / Sí de lunes a viernes

☐ Sí de dilluns a dijous / Sí de lunes a jueves

Amb la firma d'aquest document declare que les dades són certes i em compromet a complir el Projecte Educatiu de menjador aprovat pel Consell Escolar. Així mateix, autoritze al CEIP Emilio LLuch a carregar els rebuts de menjador en el compte corresponent indicat anteriorment.

Con la firma de este documento declaro que los datos son ciertos y me comprometo a cumplir el Proyecto Educativo de comedor aprobado por el Consell Escolar. Así mismo, autorizo al CEIP Emilio LLuch a cargar los recibos de comedor en la cuenta correspondiente indicada anteriormente.

En Nàquera, a _____ de _____ de _____.

Firma: Firma: