





FICHA DE INGRESO AL COMEDOR

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos _____

Fecha de Nacimiento _____ Provincia _____ Edad _____

Domicilio _____ n° _____ p^a _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Estudios que realiza: _____ Infantil / _____ Primaria

Telefonos (indicar junto con el nombre de la persona de contacto):

FICHA DE INFORMACIÓN SANITARIA

Fotocopia tarjeta SIP por delante	Fotocopia tarjeta SIP por detrás
-----------------------------------	----------------------------------

¿Padece alguna enfermedad? _____

En caso afirmativo, ¿Cual? _____

¿Está bajo tratamiento médico? _____

En caso afirmativo, ¿Cual? _____

¿Ha sido intervenido/da quirúrgicamente? _____ ¿De qué? _____

¿Es alérgico/a? _____ En caso afirmativo, ¿A qué? _____

Observaciones _____

EN CASO DE ALERGIA ADJUNTAR JUSTIFICANTE MÉDICO

FITXA D'INGRÉS AL MENJADOR

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A:

Nom i cognoms _____

Data de Naixement _____ Província _____ Edat _____

Domicili _____ nº _____ pta _____

Municipi _____ Província _____ C.P. _____

Estudis que realitza: _____ d'Infantil / _____ de Primària

Telèfons (indicar junt amb el nom de la persona de contacte):

FITXA D'INFORMACIÓ SANITÀRIA

Fotocòpia targeta SIP per davant	Fotocòpia targeta SIP per darrere
----------------------------------	-----------------------------------

És propens a patir alguna malaltia? _____

En cas afirmatiu quina? _____

Està baix tractament mèdic? _____

En cas afirmatiu, quin? _____

Ha sigut intervingut/da quirúrgicament en data recent? _____ De què _____

És al·lèrgic/a? _____ En cas afirmatiu, a què? _____

Observacions _____

EN CAS D'AL·LÈRGIA ADJUNTAR JUSTIFICANT MÈDIC

NOTA IMPORTANTE:

- Usuario de comedor fijo (hará uso del comedor TODOS LOS DÍAS)
- Usuario de comedor fijo-eventual (hará uso del comedor días fijos a la semana, de 2 a 4 días)
- Usuario de comedor eventual (hará uso del comedor con bono)

Todo aquel alumno/a que no sea usuario fijo o fijo-eventual, tendrá que realizar la compra del bono de comedor para poder hacer uso del servicio.

Marcar con una X el uso del servicio de comedor que realizará su hijo/a durante el curso escolar (solo el alumnado fijo y fijo-eventual):

	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes
--	-------	--	--------	--	-----------	--	--------	--	---------

PARA EL ALUMNADO FIJO Y FIJO-EVENTUAL SE REQUIERE COMPROMISO DE ASISTENCIA AL COMEDOR POR PARTE DE LA FAMILIA.

NOTA IMPORTANT:

- Usuari de menjador fix (farà ús del menjador TOTS ELS DIES)
- Usuari de menjador fix-eventual (farà ús del menjador dies fixos a la setmana, de 2 a 4 dies)
- Usuari de menjador eventual (farà ús del menjador amb bo)

Tot aquell alumne/al fet que no siga usuari fix o fix-eventual, haurà de realitzar la compra del bo de menjador per a poder fer ús del servei.

Marcar amb una X l'ús del servei de menjador que realitzarà el seu fill/a durant el curs escolar (només l'alumnat fix i fix-eventual):

	Dilluns		Dimarts		Dimecres		Dijous		Divendres
--	---------	--	---------	--	----------	--	--------	--	-----------



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport



C/ CERAMISTA ALFONS BLAT, 28

46940 MANISES-VALENCIA

Telf. 961 205 290

46005077@edu.gva.es

<http://portaledu.gva.es/ceipenricvalorivives/>

**PER A L'ALUMNAT FIX I FIX-EVENTUAL ES REQUEREIX COMPROMÍS D'ASSISTÈNCIA AL
MENJADOR PER PART DE LA FAMÍLIA.**