

## CONFIRMACIÓ MENJADOR ESCOLAR (CURS 22/23)

|  |                |                |                |                 |  |
|--|----------------|----------------|----------------|-----------------|--|
| COGNOMS I NOM DEL TUTOR/A LEGAL 1  |                |                |                | DNI / NIF / NIE |  |
| COGNOMS I NOM DEL TUTOR/A LEGAL 2  |                |                |                | DNI / NIF / NIE |  |
| ADREÇA COMPLETA  |                |                |                |                 |  |
| TELÈFON 1  | TELÈFON 2      | TELÈFON 3      | TELÈFON 4      | TELÈFON 5       |  |
| A qui pertany?   | A qui pertany? | A qui pertany? | A qui pertany? | A qui pertany?  |  |
| <b>INFORMACIÓ D'INTERÈS PER AL MENJADOR</b> ( Al·lèrgies, malalties, etc.). Annexos normativa. |                |                |                |                 |  |

## ALUMNES PER ALS QUALS SOL·LICITA L'ÚS DEL MENJADOR

| 1r. cognom | 2n. cognom | Nom | Data de naixement | Curs actual |
|------------|------------|-----|-------------------|-------------|
|            |            |     |                   |             |
|            |            |     |                   |             |
|            |            |     |                   |             |

## DIES I HORARI D'ÚS DEL MENJADOR D'OCTUBRE A MAIG

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Marqueu amb una creu el dies que es quedarà al menjador | <input type="checkbox"/> DILLUNS   | <input type="checkbox"/> DIMARTS   | <input type="checkbox"/> DIMECRES  | <input type="checkbox"/> DIJOUS  | <input type="checkbox"/> DIVENDRES   |
|   | <input type="checkbox"/> A les 15:30 hores<br><input type="checkbox"/> A les 17:00 hores | <input type="checkbox"/> A les 15:30 hores<br><input type="checkbox"/> A les 17:00 hores | <input type="checkbox"/> A les 15:30 hores<br><input type="checkbox"/> A les 17:00 hores | <input type="checkbox"/> A les 15:30 hores<br><input type="checkbox"/> A les 17:00 hores | <input type="checkbox"/> A les 15:30 hores<br><input type="checkbox"/> A les 17:00 hores |

## DADES PER A DOMICILIAR ELS REBUTS DEL MENJADOR

|                            |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|
| Nom i cognoms del titular  |  |  |  |  |  |
| NIF del titular del compte |  |  |  |  |  |
| <b>I B A N</b>             |  |  |  |  |  |

Alzira ..... de ..... de 20.....  
Signatura del tutor/a legal

### A OMLIR PEL CENTRE

PUNTS: .....

PREU DIA: .....

.....