

SOL·LICITUD PLAÇA DE MENJADOR CURS 2025-2026

En/Na _____ com a : pare, mare, tutor legal de l'alumne/l'alumna _____ del curs _____ (indicar el curs que farà al 2025-2026)

Sol·licita plaça de menjador, en nom del mateix, per al proper curs escolar **2025/2026** **acceptant el Projecte Educatiu aprovat pel Consell Escolar del Centre.**

Marcar (X) l'opció desitjada.

DE SETEMBRE A JUNY ☐ D'OCTUBRE A MAIG ☐ SETMANA COMPLETA ☐

DLL DM DX DJ DV

EVENTUAL ☐ FIXE ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

NOTA: SI EL COMENSAL PRESENTA AL·LÈRGIES O TRASTORNS PRODUÏTS PER QUALSEVOL TIPUS D'ALIMENT, CAL PRESENTAR JUSTIFICANT MÈDIC.

NOTA: PER PODER SOL·LICITAR PLAÇA DE MENJADOR S'HA D'ESTAR AL CORRENT DE PAGAMENT DELS SERVEIS PRESTATS.

DADES BANCÀRIES:

NOM del titular del compte: _____

NIF/NIE/PASSAPORT: _____

☐

El mateix nº de compte corrent que el curs anterior

IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELÈFONS:

Mare: _____ Pare: _____

Altres: _____ Altres: _____

IMPORTANT: Aquest document no té res a veure amb l'Ajuda Assistencial de Menjador (BECA).

SOLICITUD PLAZA DE COMEDOR CURSO 2025-2026

En/Na _____ como: padre, madre, tutor legal del
alumno/la alumna _____ del curso _____ (indicar el
curso que hará en el 2025-2026)

Sol·licita plaça de menjador, en nom del mateix, per al proper curs escolar **2025/2026**
acceptant el Projecte Educatiu aprovat pel Consell Escolar del Centre.

Marcar (X) la opción deseada.

DE SEPTIEMBRE A JUNIO ☐ DE OCTUBRE A MAYO ☐ SEMANA COMPLETA ☐

	L	M	X	J	V
EVENTUAL FIJO	☐	☐	☐	☐	☐

NOTA: SI EL COMENSAL PRESENTA ALERGIAS O TRASTORNOS PRODUCIDOS POR CUALQUIER TIPO DE ALIMENTO, HAY QUE PRESENTAR JUSTIFICANTE MÉDICO.

NOTA: PARA PODER SOLICITAR PLAZA DE COMEDOR DEBE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.

DATOS BANCARIOS:

NOMBRE del titular de la cuenta: _____

NIF/NIE/PASAPORTE: _____

☐

El mismo nº de cuenta corriente que el curso anterior

IBAN

E	S																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELÉFONOS:

Madre: _____ Padre: _____

Otros: _____ Otros: _____

IMPORTANTE: Este documento no tiene nada que ver con la Ayuda Asistencial de Comedor (BECA).