GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació

C/ Orútjol, 4
Tel. 96 291 93 30 Fax 96 291 93 31
E-mail 46006094@edu.gva.es
46870 – Ontinyent (València)

INSCRIPCIÓ AL MENJADOR ESCOLAR

INFORMACIÓ DE L'ALUMNE/A *INFORMACIÓ DE L'ALUMNE/A*	
COGNOMS*/APELLIDOS*:	**NOM***/NOMBRE*:
CURSO:	**HA SOL·LICITAT BECA MENJADOR: SI NO**

INFORMACIÓ COMENSAL

COMENÇA*/EMPIEZA* **EL MES DE** :_____

1. **FIXE** */FIJO* (tots els dies)
2. **FIXE/** FIJO (alguns dies) **– assenyalar els dies amb una X** *marcar con una X*

DILLUNS - LUNES	DIMARTS - MARTES	DIMECRES - MIÉRCOLES	DIJOUS - JUEVES	DIVENDRES - VIERNES

INFORMACIÓ GENERAL

ADREÇA/*DIRECCIÓN*:_____TELÈFONS:_____/_____

ALÈRGIA O INTOLERÀNCIA A ALGUN ALIMENT:_____
(en cas afirmatiu entregar documentació mèdica) *(en caso afirmativo, entregar documentación médica)*

PATEIX ALGUNA MALALTIA/*PADECE ALGUNA ENFERMEDAD*_____

EN CAS AFIRMATIU ANOTEN LES ACTUACIONS/EN CASO AFIRMATIVO, ANOTEN LAS ACTUACIONES: _____
SIGNATURA/*FIRMA* **DEL MARE/PARE O TUTOR**

ONTINYENT A ____ DE _____ DE 20___

AUTORITZACIÓ PER A LA DOMICILIACIÓ DELS REBUTS/*RECIBOS*

Només emplenar en cas de canvi de dades respecte el curs passat o noves altes.
Sólamente de ha de rellenar en caso de cambios respecto al curso pasado o nuevas altas.

DADES TITULAR DEL COMPTE:
NOM I COGNOMS:_____ DNI: _____

DADES ENTITAT BANCÀRIA:

IBAN		ENTITAT				OFICINA				DC		NÚMERO DE COMPTE										
E	S																					

Sr/a director/a de l'entitat financera: Pregue adeuden al meu compte, del que soc titular, els rebuts que el menjador escolar del CEIP LA SOLANA presenta al seu cobrament.
Sr/Sra director/a de la entidad financiera: Ruego adeuden a mi número de cuenta, del cual soy titular, los recibos que el comedor del CEIP LA SOLANA presenta a su cobro.

SIGNATURA/*FIRMA:*

Signat:_____