

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) – assenyalat 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____			
AUTORIZACIÓ PER A LA DOMICILIACIÓ DELS REBUTS/RECIBOS			
Només emplenar en cas de canvi de dades respecte el curs passat 23-24 o noves altes. <i>Sólamente de ha de rellenar en caso de cambios respecto al curso pasado 23-24 o nuevas altas.</i>			
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: _____			