

FICHA DE COMEDOR/ FITXA DE MENJADOR 2026/27

- Alumno/a Alumne/a _____
- Curso/ Curs _____
- Hermanos en el comedor (nombre y curso) / *Germans al menjador (nom i curs):*

- Enfermedades o circunstancias por las que no puede tomar algún alimento (**detallar y adjuntar certificado médico**). *Malalties o circumstàncies per les quals no pot prendre algun aliment (detallar i adjuntar certificat mèdic):*

<p style="text-align: center;">HORA DE RECOGIDA HABITUAL HORA D'ARREPLEGADA HABITUAL (de octubre a mayo/ d'octubre a maig)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> PRIMERA SALIDA PRIMERA EIXIDA 15h <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> SEGUNDA SALIDA SEGONA EIXIDA 16:30h <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	PRIMERA SALIDA PRIMERA EIXIDA 15h <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>	SEGUNDA SALIDA SEGONA EIXIDA 16:30h <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>	<p style="text-align: center;">ALUMNADO DE 5º Y 6º/ ALUMNAT DE 5é I 6é</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZO A MI HIJO/A A IRSE SOLO A CASA AUTORITZE AL/ A LA MEU/A FILL/A A ANAR-SE'N SOL/A A CASA</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> SI NO <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> Firma/ Signatura </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> De octubre a mayo: D'octubre a maig: <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> 15.00h 16.30h Septiembre y junio: Setembre i juny: <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> 14.00h 15.00h </td> </tr> </table>	SI NO <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> Firma/ Signatura	De octubre a mayo: D'octubre a maig: <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> 15.00h 16.30h Septiembre y junio: Setembre i juny: <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> 14.00h 15.00h
PRIMERA SALIDA PRIMERA EIXIDA 15h <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>	SEGUNDA SALIDA SEGONA EIXIDA 16:30h <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/>				
SI NO <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> Firma/ Signatura	De octubre a mayo: D'octubre a maig: <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> 15.00h 16.30h Septiembre y junio: Setembre i juny: <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> <input style="width: 30px; height: 25px;" type="checkbox"/> 14.00h 15.00h				

- Indicar todas las **personas autorizadas** para la recogida (incluyendo **progenitor/ a**):
Indiqueu totes les persones autoritzades per a l'arreplegada (incloent progenitor/ a):

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS NOM I COGNOM	DNI	TELÉFONOS DE CONTACTO TELÈFONS DE CONTACTE
PROGENITOR/A 1			
PROGENITOR/A 2			

Firmado/ Signat: