

CEIP MARTINEZ TORRES FULL INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR CURS 2026-27

NOM I COGNOMS ALUMNE/A: _____

GRUP CURS 2025/2026 _____ **TUTOR-A CURS 2025-26** _____

TELEFONS CONTACTE: 1 _____ **2** _____

PAGAMENT: Obligatori aportar nombre compte bancari

IBAN : ES ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

AL·LÈRGIES O INTOLERÀNCIES :

NO SI QUINA ? _____

En cas afirmatiu, serà **OBLIGATORI** adjuntar INFORME MÈDIC actualitzat. Sense aquest no es podrà fer ús del menjador.

SOL·LICITA:

El menjador escolar funcionarà durant tot el període lectiu (des de setembre a juny). **Tindran preferència en l'admissió l'alumnat becat i els que sol·liciten menjador des de SETEMBRE.**

ALTA DES DE SETEMBRE A JUNY

ALTA DES DE _____ A _____

Respectant les prioritats abans indicades, en cas de no haver suficients places, el Consell Escolar aplicarà els criteris d'admissió establerts per la Conselleria d'Educació:

1. Alumnes els progenitors dels quals treballen, o en cas de monoparentals, que el/la progenitor/A treballi i que el seu horari siga incompatible amb l'horari escolar de l'alumne/a. **És imprescindible presentar el certificat de l'empresa. Aquest serà necessari per a baremar a l'alumnat sol·licitant en cas de no haver places suficients per a tots/es.**
2. Alumnat ordenat segons el nombre de germans matriculats al centre que sol·liciten menjador.

MARCAR SI PROCEDEIX : Progenitors treballadors Germans al centre

En Aldaia a _____ de _____ de 2026

Signatura del progenitor/a 1

Signatura del progenitor/a 2

Nom i Cognoms: _____

Nom i Cognoms: _____

DNI: _____

DNI: _____

