



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport

CEIP MAX AUB

Pare Urbà, s/n.

46009 València

46018126@edu.gva.es

Telèfon 96 256 62 80

<https://portal.edu.gva.es/ceipmaxaub/>



SOL·LICITUD MENJADOR ESCOLAR

CURS 20__ - 20__

Alumne (Cognoms i nom): _____

NIVELL: _____

Sol·licita menjador per: ☐ SETEMBRE ☐ OCTUBRE A MAIG ☐ JUNY

Marque amb una "X" l'opció de dies:

De dilluns a divendres					
De dilluns a dijous					
Dies fixos	DL	DM	DX	DJ	DV

NECESSITAT DE MENÚ ESPECIAL? NO – SI INDICAR TIPUS DE MENÚ: _____

Han de lliurar l'informe mèdic en el cas d'al·lèrgies, intoleràncies alimentàries, malalties... i qualsevol altre motiu ha de ser justificat.

Els pagaments seran domiciliats mensualment. El preu s'ajustarà al que es publique en les instruccions de principi de curs per a aquest servei, independentment de la modalitat triada. Serà informat al seu degut temps (en el curs 24-25 era de 4,35 € dia).

Titular del compte: _____ NIF /NIE _____

Direcció de l'alumne: _____ C.P: _____

Telèfons _____, _____, _____

CÒDI IBAN

--	--	--	--	--

BANC/ CAIXA

--	--	--	--	--

Nº OFICINA

--	--	--	--	--

CONTROL

--	--

NÚMERO DE COMPTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El mes de setembre i juny és opcional per a l'alumnat no becat. Fer ús d'aquest servei implica el compliment de la normativa i el projecte educatiu d'aquest. L'impagament de dues mensualitats implicarà la suspensió immediata del servei. Qualsevol modificació en la modalitat es comunicarà a la secretària del centre abans del 25 de cada mes i serà efectiu a partir del dia 1 del mes següent.

València a, _____ de _____ de 20__

Signat per: pare/mare o tutor/a

Signat: _____