

# MENJADOR ESCOLAR CEIP MIGUEL HERNÁNDEZ (TORRENT)

## CURS 2023 – 2024

### FITXA D'INSCRIPCIÓ / FICHA DE INSCRIPCIÓN

(Per favor, empleneu amb lletres majúscules / Por favor, rellenar con letras mayúsculas)

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE O ALUMNA / NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO O ALUMNA
---

DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
--

NIVELL O CURS NIVEL O CURSO
--------------------------------

UTILITZARÀ EL SERVEI DE MENJADOR: / UTILIZARÁ EL SERVICIO DE COMEDOR:

TOTA LA SETMANA / TODA LA SEMANA	<input type="checkbox"/>	A PARTIR DE:	SETEMBRE /SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/>
BONOS	<input type="checkbox"/>		OCTUBRE	<input type="checkbox"/>

ADREÇA / DIRECCIÓN	TLF. PARE / PADRE TLF. MARE / MADRE	ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO
--------------------	--	--

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS	
no ha canviat, és la mateix del curs passat / no ha cambiado es la misma del año pasado	<input type="checkbox"/>

nou compte / nueva cuenta: entitat / entidad	oficina	D.C.	Núm. de compte / N.º de cuenta
IBAN	_____		
NOM DEL TITULAR DEL COMPTE BANCARI NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA	_____		

Pateix algun tipus de malaltia o al·lèrgia alimentària? / ¿Padece algún tipo de enfermedad o alergia alimentaria?

En cas afirmatiu, indiqueu-les: / En caso afirmativo indicarlas:

Indiqueu qualsevol altra informació / Indique cualquier otra información:

**LES MALALTIES I/O AL·LÈRGIES QUE CREGUEU QUE HEM DE TENIR EN COMPTE HAURAN D'ANAR ACOMPANYADES D'UN INFORME O NOTA DEL METGE**  
**LAS ENFERMEDADES Y/O ALERGIAS QUE CREAS QUE HEMOS DE TENER EN CUENTA DEBERÁN DE IR ACOMPAÑADAS DE UN INFORME O NOTA DEL MÉDICO.**

Torrent, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Acceptar la plaça per al menjador escolar implica **acceptar i estar d'acord** amb les normes d'organització i funcionament (vore darrere i també disponibles en web de l'escola):

Aceptar la plaza para el comedor escolar implica **aceptar y estar de acuerdo** las normas de organización y funcionamiento (ver al dorso y también disponibles en la web de la escuela):

Nombre y apellidos del padre \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

Firma del padre:
------------------

Firma de la madre:
--------------------