



SOL·LICITUT PLAÇA DE MENJADOR CURS 2024/2025

En/Na _____ amb DNI/NIE _____ com

_____ (pare, mare, tutor/a legal) de:

1. _____ de la classe de _____

2. _____ de la classe de _____

3. _____ de la classe de _____

4. _____ de la classe de _____

Sol·licita plaça de menjador DE SETEMBRE a JUNY, en nom dels mateixos, **acceptant el Pla del Menjador Escolar aprovat pel Consell Escolar del Centre.**

Farà ús del menjador a setembre? Sí No

Farà ús els divendres? Sí No

- Si el comensal presenta intolerància o al·lèrgia a algun tipus d'aliment cal presentar un informe mèdic actualitzat.
- Tota comunicació al menjador es farà al mail comedorpabloneruda@gmail.com.
- L'alumnat becat deurà assistir al menjador obligatòriament tot el curs.

NO ES TINDRAN EN COMPTE LES SOL·LICITUDS DE COMENSALS QUE TINGUEN REBUTS PENDENTS DE PAGAMENT.

DADES BANCARIS IMPRESCINDIBLES (24 DÍGITS)

IBAN

València, a _____ de _____ de 20__

SIGNATURA

Nº

CEIP PABLO NERUDA (VALÈNCIA)

RESGUARD DE SOL·LICITUT PLAÇA DE MENJADOR CURS 2024/25

ALUMNAT:



Farà ús del menjador a setembre? Sí No

Farà ús els divendres? Sí No

MAIL CONTACTE: comedorpabloneruda@gmail.com

Nº

SOLICITUD PLAZA DE COMEDOR CURSO 2024/25

D./D^a _____ con DNI/NIE: _____
como _____ (padre, madre, tutor/a legal) de:
1. _____ de la clase de _____
2. _____ de la clase de _____
3. _____ de la clase de _____
4. _____ de la clase de _____

Solicita plaza de comedor DE SEPTIEMBRE a JUNIO, en nombre de los mismos, **aceptando el Plan de Funcionamiento del Comedor aprobado por el Consejo Escolar del Centro.**

¿Hará uso del comedor en septiembre? Sí No ¿Hará uso los viernes? Sí No

- Si el comensal presenta intolerancia o alergia a algún alimento se debe presentar un informe médico actualizado.
- Toda comunicación al comedor se hará al mail comedorpabloneruda@gmail.com
- El alumnado becado deberá asistir al comedor **obligatoriamente todo el curso.**

NO SE TENDRÁN EN CUENTA LAS SOLICITUDES DE COMENSALES QUE TENGAN RECIBOS PENDIENTES DE PAGO.

DATOS BANCARIOS IMPRESCINDIBLES (24 DÍGITOS)

IBAN

Valencia, a _____ de _____ del 20__

FIRMA

Nº

CEIP PABLO NERUDA (VALÈNCIA)

RESGUARDO DE SOLICITUD PLAZA DE COMEDOR CURSO 2024/25



ALUMNADO:

¿Hará uso del comedor en septiembre? Sí No ¿Hará uso los viernes? Sí No

MAIL CONTACTO: comedorpabloneruda@gmail.com

Nº