

SOL·LICITUD DE SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR

Curs 2024-2025

Començament del servei: **PRIMER DIA LECTIU (setembre 2024)**

En/Na _____, amb DNI _____, com a mare/pare/tutor-a de l'alumne/a _____ que durant el present curs està matriculat/da al curs de _____,

SOL·LICITE una plaça per al meu fill/a en el menjador del centre durant aquest curs escolar i em compromet a abonar el total de la minuta que em correspon, segons les autoritzacions d'obertura del menjador, mitjançant ordre bancària, que mensualment girarà el centre al meu compte i

AUTORITZE a la Direcció del CEIP Ramon Esteve de La Pobla del Duc, a fer lliuraments mensuals durant l'actual curs i tots els següents mentre continue l'escolarització del meu fill/a i continue utilitzant el Servei de Menjador Escolar. Autoritze també a cedir les meues dades personals i bancàries a l'entitat bancària del CEIP Ramon Esteve amb l'única i exclusiva finalitat de girar els rebuts mensuals corresponents al Servei de Menjador *(en cas de rebre ajuda de menjador es giraran els rebuts en funció de l'ajuda rebuda)*.

Al·lèrgies: L'alumne/a presenta algun tipus d'al·lèrgia degudament justificada? _____

Indiqueu quina, si és el cas: _____ *(s'ha d'acreditar l'afecció amb el corresponent informe mèdic)*

Es sol·licita l'ús del servei del menjador de forma: Mensual Esporàdica *(menys de 3 dies)*

Si l'ús esporàdic del servei es produeix en dies fixes, quins seran? _____

Indiqueu si l'assistència serà en principi per a tot el curs o marqueu els mesos per als quals voleu sol·licitar assistència *(marqueu amb una X)*:

TOT EL CURS	SETEMBRE 2024	OCTUBRE 2024	NOVEMBRE 2024	DESEMBRE 2024	GENER 2025
	FEBRER 2025	MARÇ 2025	ABRIL 2025	MAIG 2025	JUNY 2025

DADES BANCÀRIES:

Les mateixes que el curs anterior? **SI** *(no cal omplir res més)* **NO** , ompliu les dades:

• Nom i cognoms del titular del compte: _____

• Domicili del/la titular del compte *(per a l'enviament postal dels rebuts)*:

Carrer _____ C.P. _____ Localitat _____

• DNI, NIE, PASSAPORT del/la titular del compte: _____

• Nom del banc/caixa: _____

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

(Cal adjuntar fotocopia de la llibreta del banc o document bancari)

La Pobla del Duc, a _____ d' _____ de 20 _____

Signat (Nom, cognoms i signatura): _____