

SOL·LICITUD D'ALTA AL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR 2023 - 2024 CEIP TEIXERETA

DADES DE L'ALUMNE

Nom		Curs	
Al·lèrgies alimentàries: (adjuntar document mèdic)			
Intoleràncies alimentàries: (adjuntar documento mèdic)			
Començarà a fer ús del servei de menjador escolar en: (Indicar data)			

DADES FAMÍLIA

Nom del pare		Telèfon	
Nom de la mare		Telèfon	
Nom del compte bancari: ES_ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____			
Signant aquesta sol·licitud, vostè autoritza al centre a efectuar els corresponents càrrecs en el seu compte bancari referents al servei de menjador per aquest curs escolar.			
¿Es el mateix nombre de compte que l'any passat?			

DIAES I TORNS DEL SERVEI DE MENJADOR

Assenyala amb una "x" els dies de la setmana que es quedarà i en quin torn eixirà.

DIES DE LA SETMANA	PRIMER TORN	SEGON TORN
DILLUNS		
DIMARTS		
DIMECRES		
DIJOUS		
DIVENDRES		

PERSONES AUTORITZADES

Les persones que es detallen a continuació estan autoritzades a la recollida del meu fill o de la meua filla quan acaba el servei de menjador escolar.

Nom	Parentesc	DNI

He llegit el projecte educatiu de menjador del centre així com la informació relativa a aquest servei i accepto les normes establides per al servei de menjador escolar del CEIP Teixereta.

Nom i DNI (pare, mare, tutor(a) legal):

Data