

SOL·LICITUD DE RESERVA DE PLAÇA DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2024-2025

Emplena el formulari per a inscriure el teu fill o filla al menjador, encara que s'ha sol·licitat beca. Cal emplenar un formulari per cada fill o filla que es quede al menjador. La **data d'entrega de la sol·licitud** serà fins al **30 de juny**.

Es recorda que l'horari de menjador és de 13:00 a 15:00 hores els mesos de setembre i juny. I de 14:00 a 15:30 d'octubre a maig. L'encarregada de Menjador es Maria Huertas Lechago.

- Dades de l'alumne/a

Curs		Nom i cognoms	
Telèfon de contacte		Adreça electrònica	

- Període de l'ús del menjador (Marqueu l'opció triada amb una X)

SETEMBRE-JUNY (de dilluns a divendres)	<input type="checkbox"/>	OCTUBRE-MAIG (de dilluns a divendres)	<input type="checkbox"/>
SETEMBRE-JUNY (de dilluns a dijous)	<input type="checkbox"/>	OCTUBRE-MAIG (de dilluns a dijous)	<input type="checkbox"/>
SETEMBRE-JUNY (dies solts)	<input type="checkbox"/>	OCTUBRE-MAIG (dies solts)	<input type="checkbox"/>

L'alumnat que haja marcat l'opció de dies solts, haurà d'avisar a la mestra/e amb una nota en la agenda el dia que vaja a fer ús del menjador.

L'alumnat que haja sol·licitat la reserva de dies fixes i no vaja a fer ús del menjador algun dia reservat, haurà d'avisar al mestre o al centre abans de les 9:30.

- **AL·LÈRGIES**

Indicar si el seu fill/a pateix algun tipus de reacció al·lèrgica alimentària o intolerància. En cas afirmatiu, cal portar al centre fotocòpia del certificat mèdic.

Sí	No
----	----

• Domiciliació Bancària (Emplenar només nous usuaris del menjador o canvi de compte bancari)

Al acabar el més es passarà el rebut dels dies que s'ha utilitzat el menjador. Trimestralment s'obrirà un període de reclamacions per a sol·lucionar possibles errades. Les famílies que superen un deute de 10 dies poden ser excloses del Servei de Menjador previ coneixement i aprovació del Consell Escolar.

Titular del compte bancari	
D.N.I	
Nom del Banc o Caixa	

Número de compte bancari (24 dígitos)

IBAN	BANCO	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE

Mitjançant el consentiment d'aquesta ordre de domiciliació, AUTORITZE al CEIP Vila d'Alaquàs a enviar a al compte anteriorment citat, els rebuts correspondientes al servei de Menjador Escolar. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a sol·licitar la modificació, anul·lació o canvi d'aquesta ordre dirigint-se a la Secretaria del CEIP Vila d'Alaquàs

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Firma del titular de la cuenta: _____

• Consentiment

Estic d'acord amb la política de privacitat

Sí	No
----	----

Les dades personals introduïdes en aquest formulari seran incloses en un fitxer per a l'organització i el funcionament del servei de menjador durant el curs escolar 2023-2024 pel CEIP Vila d'Alaquàs, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se a la secretaria del centre per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades.