

IMPRÈS SOL·LICITUD DE PLAÇA DE MENJADOR ESCOLAR

En/Na _____ com a pare/mare/tutor legal de:

Alumne/a	Curs

Desitge sol·licitar plaça de menjador escolar.

Marque/encercle allò que vos interesse:

__-Es quedarà tots els dies? SI NO

- Es quedarà dos/tres dies a la setmana ? (cal que siguen dies fixes i totes les setmanes sino caldrà comprar bonos).

Si algun xiquet/eta pateix algun tipus d'al·lèrgia o intolerància alimentícia cal comunicar-ho a l'encarregada del menjador.

El full per a domiciliar els rebuts es repartiran a cada alumne/a personalment o es poden descarregar en la web del centre.

Alfauir/Ròtova a _____ de _____ de 20____

Signatura del pare/mare/ tutor legal