



**GENERALITAT  
VALENCIANA**  
Conselleria d'Educació,  
Cultura i Esport

**CEIP JOSÉ SORIANO RAMOS**  
Col·legi d'Educació Infantil i Primària  
CM La Plana, 65. 12540 – VILA-REAL  
Web: <https://mestreacasa.gva.es/web/josesorianoramos/inici>  
Telèf: 964 55 84 80  
12007206@edu.gva.es



## FULL D'INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR CURS 2024/25

MARCAR L'OPCIÓ ELEGIDA:

<input type="checkbox"/>	TOT EL CURS DE SETEMBRE A JUNY - Horari de SETEMBRE i JUNY de 13h a 15h
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	PERÍODE D'OCTUBRE A MAIG - Horari de menjador de 14h a 15:30h
--------------------------	---

Aquest full d'inscripció s'ha d'enviar **ABANS DEL 26 DE JULIOL DE 2024**

Enviar al correu electrònic: [12007206.info@edu.gva.es](mailto:12007206.info@edu.gva.es)

Nom de l'alumne/a:

Nom del pare/tutor: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Correu electrònic(EN MAJÚSCULES): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Nom de la mare/tutora: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Correu electrònic(EN MAJÚSCULES): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Nivell i grup al que pertany: INF \_\_\_\_ A- B // PRI \_\_\_\_ A- B

MARQUE ON CORRESPONGA	<input type="checkbox"/>	Hem sol·licitat <b>BECA</b> per al curs 2024-2025.				
	<input type="checkbox"/>	<b>EVENTUAL: només</b> es quedarà dies solts (amb tiquets).				
	<input type="checkbox"/>	<b>FIXE:</b> es quedarà tots els dies al menjador (Encerclar hora d'eixida diària fixa 15:30h // 17h )				
	<input type="checkbox"/>	<b>FIXE PER DIES:</b> es quedarà alguns dies fixes a la setmana (marcar els dies i les hores d'eixida).				
		<b>Dilluns</b>	<b>Dimarts</b>	<b>Dimecres</b>	<b>Dijous</b>	<b>Divendres</b>
		Eixida 15:30h	Eixida 15:30h	Eixida 15:30h	Eixida 15:30h	Eixida 15:30h
	Eixida 17h	Eixida 17h	Eixida 17h	Eixida 17h	Eixida 17h	

FORMA DE PAGAMENT  (OMPLIR OBLIGATORIAMENT SI ÉS DIFERENT DEL CURS PASSAT)	<b>DOMICILIACIÓ BANCÀRIA</b>
	NOM I COGNOMS TITULAR: _____
	DNI TITULAR: _____
	<b>IBAN</b>  <b>ES</b>

✓ Accepte les normes sobre el funcionament del Menjador Escolar rebudes durant el curs 2024-2025 i autoritze domiciliació bancària.

Signat pare/mare o tutor/a

Vila-real, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_



**GENERALITAT  
VALENCIANA**  
Conselleria d'Educació,  
Cultura i Esport

**CEIP JOSÉ SORIANO RAMOS**  
Col·legi d'Educació Infantil i Primària  
CM La Plana, 65. 12540 – VILA-REAL  
Web: <https://mestreacasa.gva.es/web/josesorianoramos/inici>  
Telèf: 964 55 84 80  
12007206@edu.gva.es



HOJA DE INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR CURSO 2024/25

MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA:

<input type="checkbox"/>	TODO EL CURSO DE SEPTIEMBRE A JUNIO - Horario de SEPTIEMBRE y JUNIO de 13h a 15h
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	PERIODO DE OCTUBRE A MAYO - Horario de comedor de 14h a 15:30h
--------------------------	--

Esta hoja de inscripción se debe devolver al centro ANTES DEL 26 DE JULIO DE 2024.

Enviar al correo electrónico: [12007206.info@edu.gva.es](mailto:12007206.info@edu.gva.es)

Nombre del alumno/a:

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (EN MAYÚSCULA): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Nombre de la madre/tutora: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (EN MAYÚSCULA): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Nivel y grupo al que pertenece:      **INF** \_\_\_\_\_ A- B    //    **PRI** \_\_\_\_\_ A- B

MARQUE DONDE CORRESPONDA	Hemos solicitado <b>BECA</b> para el curso 2024-2025.					
	<b>EVENTUAL: sólo</b> se quedará días sueltos (con tíquets).					
	<b>FIJO: se</b> quedará todos los días al comedor (rodear hora de salida diaria fija 15:30h// 17h)					
	<b>FIJO POR DÍAS: se</b> quedará algunos <b>días fijos</b> a la semana ( <u>marcar los días y horas de salida</u> ).					
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	
	Salida 15:30h	Salida 15:30h	Salida 15:30h	Salida 15:30h	Salida 15:30h	
Salida 17h	Salida 17h	Salida 17h	Salida 17h	Salida 17h		

FORMA DE PAGO  (RELLENAR OBLIGATORIAMENTE SI ES DIFERENTE DEL CURSO PASADO)	<p><b>DOMICILIACIÓN BANCARIA</b></p> <p>NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR: _____</p> <p>DNI TITULAR: _____</p> <p><b>IBAN</b></p> <p>ES _____</p>
--	--

✓ Acepto las normas sobre el funcionamiento del Comedor Escolar recibidas durante el curso 2024-2025 y autorizo domiciliación bancaria.

Firmado padre/madre o tutor/a

Vila-real, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_