



## **CEIP MAESTRO JUAN BERNIA**

Codi: 46006537 C/ SAN MIGUEL, S/N 46164 PEDRALBA TEL: 96 271 81 20. 46006537@edu. gva.es https://portal.edu.gva.es/maestrojuanbernia/

## SOLICITUD Y FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL COMEDOR ESCOLAR

SOL·LICITUD I FITXA D'INSCRIPCIÓ DEL MENJADOR ESCOLAR

Deben imprimir, **rellenar y entregar** en el centro este formulario antes del **8 de septiembre** para que su hijo/a pueda hacer uso del comedor desde el **primer día**, aunque haya solicitado la beca.

Los usuarios **eventuales**, deben rellenar y traer también el formulario. Han de comprar previamente el bono de 5 tiquets en el banco por valor de 21,25 €. Cuando traigan el justificante bancario, se le entregarán los 5 tiquets, restando uno si ese mismo día hace uso del comedor.

El nº de cuenta del CEIP Maestro Juan Bernia, es: ES09 3058 2294 9927 3100 0028. desde SEPTIEMBRE / des de SETEMBRE: **SOLICITO COMEDOR:** (marque 1 opción) a partir de OCTUBRE/ a partir d' OCTUBRE: SOL·LICITE MENJADOR: (marque 1 opció) BECA: DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A. FIJO: FIXE: J<sub>PUNTS:</sub> I DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A Nombre y apellidos/ Nom i Cognoms: Nivel/nivell: Población/població CP: Domicilio/domicili: **DATOS FAMILIARES / DADES FAMILIARS** Nombre de la madre/nom de la mare: Teléfonos de la madre/Telèfons de la mare: Nombre del padre/nom del pare: Teléfonos del padre /Telèfons del pare: Nombre del tutor/a u otro familiar/ nom del tutor/a u altre familiar: Teléfonos del tutor/a u otro familiar/ Telèfons del tutor/a u altre familiar: TIPO DE ALERGIAS E INTOLERANCIAS / Tipus d'al.lèrgies i intoleràncies: En caso de alergias, intolerancias u otras enfermedades deberán entregar informe médico detallado del tipo, la sintomatología por ingesta accidental y el protocolo en caso de ingesta accidental. En cas d'al.lèrgies o intoleràncies o altres enfermetats deuran d'entregar informe mèdic detallat del tipus, la simptomatologia per ingesta accidental i el protocol en cas d'ingesta accidental. Número de cuenta domiciliación recibos /Número de compte per a la domiciliació dels rebuts: SOLICITO el uso del comedor escolar para mi hijo/a y estoy de acuerdo con las normas establecidas en este servicio. Y para que así conste, firmo la presente, SOL.LICITE l'ús del menjador escolar per al meu fill/a i estic d' acord amb les normes establertes en aquest servei. I per què així conste, signe la present, Firma padre/madre/tutor/a Signatura pare/mare/tutor/a