



SOL·LICITUT DE PLAÇA DE MENJADOR ESCOLAR

1.- DADES DE L'ALUMNAT

Cognoms: _____ Nom: _____

Curs 2026 / 2027 NIVELL: _____ GRUP: _____

Torn d'eixida (d'octubre a maig): Primer torn Segon torn
(de 15.15h a 15.30h) (de 16.40h a 16.55h)

2.- AL·LÈRGIES O INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES CONEGUDES

(Cal aportar documentació mèdica)

3.- DADES DE CONTACTE

PARE O MARE: _____

Telèfon 1 (en hores de menjador): _____ correspon a _____

Telèfon 2 (en hores de menjador): _____ correspon a _____

Telèfon 3 (en hores de menjador): _____ correspon a _____

Telèfon 4 (en hores de menjador): _____ correspon a _____

4.- DADES PER A LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Prec es carregue en aquest compte els rebuts que mensualment presentarà el MENJADOR ESCOLAR DEL CEIP MARIANO BENLLIURE.

Número de compte: _____
(adjunteu fotocòpia del número del compte on aparega l'IBAN si és diferent al de l'any passat)

El nombre de compte bancari **SÍ ÉS NOU**, ha canviat respecte del curs anterior.

El nombre de compte bancari **NO ÉS NOU**, no ha canviat respecte del curs anterior.

SIGNAT:

Elx, _____ d _____ de l'any _____

D./Dnya. _____

5.- OBSERVACIONS IMPORTANTS QUE ÉS CONVENIENT QUE EL CENTRE CONEGA

(LA SOL·LICITUT NO SERÀ ADMESA SI L'ALUMNAT TÉ DEUTES PENDENTES AMB EL MENJADOR).