



SOL·LICITUD DE PLAÇA AL MENJADOR ESCOLAR CURS 2023 – 2024 (DE SETEMBRE A JUNY)

En/ Na: _____ DNI: _____

sol·licite plaça de menjador per al meu/a fill/a: _____

del curs: _____

IBAN (si és el mateix que el curs passat no fa falta)

ALTA (marcar el que corresponga)

SETEMBRE

OCTUBRE

HORARI D'EIXIDA D'OCTUBRE A MAIG (Marcar el que corresponga)

A LES 15:30 HORES

A LES 17:00 HORES

DÍAS QUE ES QUEDARÀ DURANT LA SETMANA (Marcar el que corresponga)

DE DILLUNS A DIVENDRES (FIXE)

DIES SOLTS: DL DM DX DJ DV
(trie els dies que es quedarà en el menjador)

El pagament de l'opció **FIXE** es realitzarà mitjançant càrrec bancari al compte en els 10 primers dies del mes següent.

El pagament de l'opció de **DIES SOLTS** es realitzarà mitjançant la compra de bons de 5 (21,25€) i 10 dies (42,50€), que haurà de renovar-se en acabar aquest bo.

DADES D'INTERÉS

AL·LÈRGIES I ALTRES ASPECTES IMPORTANTS (només es tindran en compte les al·lèrgies que vinguen justificades amb un certificat mèdic actualitzat).

Amb la signatura d'aquest document EM COMPROMET a abonar la quantitat total de la minuta que el Consell Escolar determine i garantir que el meu fill/a complirà les NORMES DEL MENJADOR, que es donaran a conèixer al començament del curs.

Signatura del pare, mare o tutor/a legal.

Eix, _____ de juny de 2023