



**GENERALITAT VALENCIANA**  
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ,  
INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT



**CEIP MIRALCAMP**

Av. Serra d'Espadà, 89 12200 Onda (Castelló)  
Tel. 964 73 88 55  
email: 12006767@gva.es  
Web: <http://mestreacasa.gva.es/web/miralcamp>

## **INSTRUCCIONS SOL·LICITUD MENJADOR ESCOLAR 20-21**

Estimades famílies,

A partir de la pròxima setmana poden formalitzar la sol·licitud de menjador escolar del curs escolar 2020/2021. Aquesta sol·licitud és per poder fer ús del servei de menjador, no heu de confondre amb la beca.

A continuació, adjuntem el document que les famílies tenen que omplir i fer arribar al centre en les dades de l'alumne/a. És molt important **OMPLIR TOTES LES DADES** de la sol·licitud i **SIGNAR-LA**.

Poden descarregar-la al següent enllaç, punxeu sobre  
<http://mestreacasa.gva.es/web/miralcamp>

Ens poden fer arribar la sol·licitud de menjador escolar per al pròxim curs, la pròxima setmana, en les tutories individuals entregant-la al tutor del seu fill o filla o enviant-lo al següent correu electrònic escanejat o per foto **soriano\_van@gva.es**

Gràcies per la seua col·laboració.

Onda, 19 de juny de 2020

La direcció i encarregada del menjador.



## SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR 20\_\_/20\_\_

Alumnes: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_  
Alumnos: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Pare/mare/tutor/a: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Padre/madre/tutor/a: \_\_\_\_\_ N.I.E: \_\_\_\_\_

Telèfons mòbils: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telèfon fix: \_\_\_\_\_  
Teléfonos móviles: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

SOL·LICITE per al Curs 201\_\_/1\_\_\_.  Domiciliat  Rebut  
SOLICITO para el Curso 201\_\_/1\_\_\_.  Domiciliado  Recibo

Dieta especial (règim, al·lèrgia, intolerància o no porc) \_\_\_\_\_  
Dieta especial (régimen, alergia, intolerancia o no cerdo)

(JUSTIFICACIÓ MÈDICA ACTUALITZADA excepte NO PORC)  
(JUSTIFICACIÓN MÉDICA ACTUALIZADA excepto NO CERDO)

Signatura: \_\_\_\_\_ PREU/ Precio: 4,25 € / dia.  
Firma: \_\_\_\_\_

Onda a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_



## DADES BANCÀRIES MENJADOR ESCOLAR

A/A de les famílies dels alumnes que faran ús del servei de Menjador Escolar.

Preguem faciliten les dades bancàries per a que siguin carregats els rebuts del Menjador.

Titular del compte: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DADES BANCÀRIES																
IBAN				ENTITAT			OFICINA			DC		Nº COMPTE				

Noms i Cognoms dels seus fills/es que faran ús del servei de Menjador Escolar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signatura del pare, mare o tutor/a

Onda, a \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_