



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR

Nombre del alumno/a: Nom de l'alumne/a:		Curso: Curs:			
Nombre del padre/madre o tutor/a: Nom del pare/mare o tutor/a:					
Teléfono de contacto: Telèfon de contacte:					
Correo electrónico: Correu electrònic:					
Alergias alimenticias o menús especiales (rellenar sólo si procede): Al·lèrgies alimentàries o menús especials (omplir no més si s'escau):					
Dieta especial (sólo si procede): Dieta especial (no més si s'escau):					
Fecha de inicio del servicio: Data d'inici del servei:	TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA <input type="checkbox"/>	DÍAS SUELTOS (marcar con una X mínimo 3)			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Una vez conocidas la normativa vigente y las condiciones generales para el funcionamiento del comedor en el Colegio Público Rambla dels Molins, para el curso 2025-2026.

Una vegada coneugades la normativa vigent i les condicions generals per al funcionament del menjador en el Col·legi Públic Rambla dels Molins, per al curs 2025-2026.

Solicito la inscripción de mi hijo/a en el citado servicio de comedor y aporto el nº de cuenta por el que se harán efectivos los pagos. El titular de la cuenta no puede ser el alumno.

Sol·licite la inscripció del meu fill/a en l'esmentat servei de menjador i aporta el número de compte pel qual es faran efectius els pagaments. El titular del compte no pot ser l'alumne.

Petrer a de de 20

Fdo./Signat:

Titular de la cuenta (padre o madre): <i>Titular del compte (pare o mare):</i>	
NIF: [REDACTED]	Entidad bancaria: <i>Entitat bancària:</i> [REDACTED]

Datos de la cuenta (IBAN 24 dígitos) / Dades del compte (IBAN 24 díigits)