

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 ☐		DÍAS SUELTOS (marcar con una X mínimo 3) <table border="1"> <tr> <th>Lunes</th> <th>Martes</th> <th>Miércoles</th> <th>Jueves</th> <th>Viernes</th> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>				Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	☐	☐	☐	☐	☐
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes												
☐	☐	☐	☐	☐												

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

Solicito la inscripción de mi hijo/a en el citado servicio de comedor y apporto 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 aporte 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): Titular del compte (pare o mare):		
NIF:		Entidad bancaria: Entitat bancària:

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

País/País	D.C.	Nº CUENTA / Nº COMPTE
E S	☐ ☐	