



CEIP Rico Sapena
col·legi públic

Menjador escolar/Comedor escolar

Nom de l'alumne/a/nombre del alumno/a:

Curs/curso 24/25:

Nom pare /mare | nombre padre o madre:

Telèfons/ Teléfonos:

Nº Compte / NºCuenta

Email:

Observacions, al·lèrgies / Observaciones , alergias:

Activitats extraescolars 15 a 17h d'octubre a maig Actividades extraescolares 15 a 17h de Octubre a Mayo

MENJADOR/COMEDOR

EXTRAESCOLARS/EXTRAESCOLARES

DILLUNS / LUNES

DILLUNS / LUNES

DIMARTS / MARTES

DIMARTS / MARTES

DIMECRES/MIÉRCOLES

DIMECRES/MIÉRCOLES

DIJOUS / JUEVES

DIJOUS / JUEVES

DIVENDRES / VIERNES

DIVENDRES / VIERNES

Signatura/ Firma

INFORMACIÓ ALUMNAT DE 3r A 6é/INFORMACIÓ DE 3º A 6º

Jo/yo _____ amb DNI _____ com a mare,
pare o tutor legal de l'alumne/a - como madre, padre o tutor legal del alumno _____
_____ autoritze al meu fill/a a eixir del centre escolar sense
acompanyament del seu pare, mare o persona autoritzada finalitzat l'horari del menjador
escolar. /Autorizo a mi hijo/a a salir del centro escolar sin acompañamiento de su padre, madre o
persona autorizada, finalizado el horario del comedor escolar.

Signatura/ Firma