



FULL D'INSCRIPCIÓ PER AL MENJADOR ESCOLAR
 DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN PARA EL COMEDOR ESCOLAR

DADES DE L'ALUMNE/ALUMNA

Datos del alumno/de la alumna

Cognoms: _____ **Nom:** _____
 Apellidos: _____ Nombre: _____

Curs (Assenyalar amb una creu): Curso (Señalar con una cruz):	1r. Inf.	2n. Inf.	3r. Inf.	1. Pri.	2. Pri.	3. Pri.	4. Pri.	5. Pri.	6. Pri.

Nivell (Assenyalar amb una creu): Nivel (señalar con una cruz):	A	B	C	D

Nom de pare: _____ **Telf. Contacte:** _____
 Nombre del padre: _____ Teléfono contacto: _____
Nom de la mare: _____ **Telf. Contacte:** _____
 Nombre de la mare: _____ Teléfono contacto: _____

Faré ús del menjador en:
 Haré uso del comedor en: setembre a partir d'octubre tot el curs

Ha presentat sol·licitud d'ajuda?
 ¿Ha solicitado ayuda? SI NO

A EMPLENAR PEL CENTRE. A rellena per el centro.

Quants punts ha obtingut? Cuantos puntos ha obtenido	20 punts 20 puntos	<input type="checkbox"/>	19 punts 19 puntos	<input type="checkbox"/>	18 punts 18 puntos	<input type="checkbox"/>	17 punts 17 puntos	<input type="checkbox"/>	16 punts 16 puntos	<input type="checkbox"/>
	15 punts 15 puntos	<input type="checkbox"/>	14 punts 14 puntos	<input type="checkbox"/>	13 punts 13 puntos	<input type="checkbox"/>	12 punts 12 puntos	<input type="checkbox"/>	11 punts 11 puntos	<input type="checkbox"/>
	10 punts 10 puntos	<input type="checkbox"/>	9 punts 9 puntos	<input type="checkbox"/>	8 punts 8 puntos	<input type="checkbox"/>	7 punts 7 puntos	<input type="checkbox"/>	Menys Menos	<input type="checkbox"/>

TITULAR DEL COMPTE: _____
 TITULAR DE LA CUENTA

Nº compte - IBAN
 Número de cuenta IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

S'autoritza al CEIP Sanchis Guarner a carregar les mensualitats corresponents al Menjador Escolar en el compte indicat:
 Se autoriza al CEIP Sanchis Guarner de Ondara a cargar las mensualidades correspondientes al Comedor Escolar en la cuenta especificada.

Signatura del Titular del compte corrent
 Firma del titular de la cuenta corriente

Amb la signatura d'aquest document s'autoritza al personal del CEIP Sanchis Guarner d'Ondara per poder fer ús de les dades consignades sempre amb finalitats educatives i en benefici de l'alumne/de l'alumna. El Centre procedirà a l'esborrat i eliminació de les dades relatives al número de compte bancari una vegada l'alumne/alumna finalitze la seva estada al col·legi.
 En compliment de la legislació que regula la protecció de dades (Resolució de 28 de juny de 2018 de la CEICE) vostès podran revocar el consentiment atorgat al Centre per fer ús de les dades en qualsevol moment mitjançant sol·licitud signada presentada en el CEIP Sanchis Guarner on s'expressa la petició d'esborrat de les mateixes.

COMUNICAT ALS PARES, MARES O TUTORS/TUTORES LEGALS D'ALUMNAT DE MENJADOR
COMUNICADO A LOS PADRES, MADRES O TUTORES/TUTORAS LEGALES DE ALUMNADO DE COMEDOR

Els recordem que, si el seu fill/la seua filla presenta algun tipus d'al·lèrgia o intolerància a determinats aliments, ho ha de donar a conèixer al personal del Menjador Escolar (encarregat/encarregada, monitors/monitores i personal de cuina) mitjançant la presentació en el Centre d'un **CERTIFICAT MÈDIC** que acredite aquesta al·lèrgia. No s'elaboraran menús especials per a cap alumne/alumna que no haja presentat aquest document.

També els informem que, si la privació de prendre determinats aliments és per **QÜESTIÓ DE CREENÇA O RELIGIÓ**, aquesta haurà d'estar acreditada amb la pertinent sol·licitud del pare/mare o tutor/tutora que s'ofereix a sota.

Salutacions.

Les recordamos que, si su hijo/hija presenta algún tipo de alergia a determinados alimentos, deberán comunicarlo al personal del Comedor Escolar (encargado, cuidadoras o cocineras) mediante la presentación en el Centro de un **CERTIFICADO MÉDICO** que acredite esta alergia. No se elaborarán menús especiales para ningún alumno/alumna que no haya presentado este documento.

También les informamos que, si la privación de tomar ciertos alimentos es por razón de religión o determinadas creencias, ésta deberá estar acreditada con la pertinente solicitud del padre/madre o tutor/tutora legal que se ofrece a continuación.

Saludos.

Jo, _____, **pare/mare o tutor/tutora legal de l'alumne/l'alumna**
Yo, _____, **padre/madre o tutor/tutora legal del alumno/de la alumna**

_____, **acredite que el meu fill/filla no pot prendre**
_____, **acredito que mi hijo/hija no puede tomar**

_____ **per:**
_____ **por:**

Al·lèrgia o intolerància (s'acompanya del corresponent certificat metge):
Alergia o intolerancia (se acompaña del correspondiente certificado médico):

Motius de creença i/o religió.
Motivos de creencia y/o religión.

Ondara, ____ de/d' _____ de 20 ____

Signatura / Firma

Amb la signatura d'aquest document s'autoritza al personal del CEIP Sanchis Guarner d'Ondara per poder fer ús de les dades consignades sempre amb finalitats educatives i en benefici de l'alumne/de l'alumna. El Centre facilitarà aquestes dades a l'empresa que presta el servei de Menjador Escolar sense proporcionar a la mateixa cap altra dada (adreça postal, adreça de correu electrònic, etc). El Centre procedirà a l'esborrat i eliminació d'aquestes dades a la finalització de cada curs escolar.

En compliment de la legislació que regula la protecció de dades (Resolució de 28 de juny de 2018 de la CEICE) vostès podran revocar el consentiment atorgat al Centre per fer ús de les dades en qualsevol moment mitjançant sol·licitud signada presentada en el CEIP Sanchis Guarner on s'expressa la petició d'esborrat de les mateixes.