

FITXA 1 D'INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS 2024/2025
FICHA 1 DE INSCRIPCIÓN COMEDOR CURS 2024/2025

DADES PERSONALS DEL COMENSAL/DATOS PERSONALES DEL COMENSAL

COGNOMS/APELLIDOS _____ NOM/NOMBRE _____

ADREÇA/DIRECCIÓ _____

NOM DEL PARE/MARE/NOMBRE DEL PADRE/MADRE _____

NIF _____ TELÉFONO _____

NOM DE LA MARE/PARE/NOMBRE DE LA MADRE/PADRE _____

NIF _____ TELÉFONO _____

ALTRES FAMILIARS: NOM _____ TELÉFONO _____

OTROS FAMILIARES: NOMBRE _____ TELÉFONO _____

DADES SANITÀRIES/DATOS SANITÁRIOS

GRUP/O SANGUINI/EO _____ RH _____ N° de la S.SOCIAL _____

Pateix malaltia crònica?/Padece enfermedad crónica? SI NO

Nom de l'enfermetat/Nombre de la enfermedad _____

Medicació/ón habitual _____

És alèrgic/o a algún medicament/o? SI NO A quin/A cuál?

És alèrgic/o a algún aliment/o? SI NO A quin/A cuál?

En cas d'urgència, hem d'avisar a: _____

En caso de urgencia, tenemos que avisar a: _____

Adreça/Dirección _____

Teléfonos _____

FITXA 2 D'INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS 2024/2025
FICHA 2 DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR CURSO 2024/2025

DADES ESCOLARS/DATOS ESCOLARES

CURS/CURSO _____ INFANTIL PRIMARIA

TÉ GERMANS EN EL CENTRE? SI NO CURS _____

¿TIENE HERMANOS EN EL CENTRO? SI NO CURSO _____

ASSISTÈNCIA AL MENJADOR/ASISTENCIA AL COMEDOR

DESDE L'1 D'OCTUBRE AL 31 DE MAIG/DESDE EL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE MAYO
TODOS LOS DÍAS (de lunes a viernes)

SEGON DIES TREBALL PARES/SEGÚN DÍAS DE TRABAJO DE LOS PADRES:

Indicar días de la semana: _____

Indicar els dies de la setmana: _____

DADES BANCÀRIES/DATOS BANCARIOS

MATEIX NÚMERO DE COMPTE/MISMO NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

APORTA N°COMPTE BANCARI/APORTA NUMERO DE CUENTA BANCARIA

A L'ATENCIÓ DE L'ENCARREGADA DEL MENJADOR ESCOLAR

A LA ATENCIÓN DE LA ENCARGADA DEL COMEDOR ESCOLAR

Havent emplenat les dades de la fitxa d'inscripció/Una vez rellenos los datos de la ficha de inscripción.

US SOL.LICITE que l'alumne _____
siga admés/sa com a comensal al menjador del col.legi Profesor Tierno Galván des d'octubre i em compromet a complir totes les condicions d'ascripció i les normes de funcionament.

OS SOLICITO que el alumno/a _____
sea admitido/a como comensal en el comedor del colegio Profesor Tierno Galván, desde octubre y me comprometo a cumplir todas las condiciones de adscripción y las normas propias de funcionamiento.

El Puerto Sagunto a, _____ de _____ de 2024

El pare/padre, la mare/madre, tutor-a legal:

Signat/Firma _____

FITXA 3 INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS 2024/2025
FICHA 3 DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR CURSO 2024/2025

DADES BANCÀRIES/DATOS BANCÁRIOS

Alumno/a: _____

Curso: _____

Titular de la cuenta: _____

Número de cuenta con IBAN: _____

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LIBRETA BANCARIA (SOLO EN EL CASO DE CAMBIO DE CUENTA) DONDE APAREZCA EL TITULAR, O JUSTIFICANTE IMPRESO (INTERNET).

Fecha: _____

FIRMA DEL TITULAR