

SOL·LICITUD MENJADOR ESCOLAR. CURS 2020/2021

Nom i cognoms de
l'alumne/a: _____

Curs : _____

Data de naixement: _____

Adreça de l'alumne: _____

Nom del Pare: _____ DNI: _____

Nom de la mare: _____ DNI: _____

Telefons d'interés: _____

Té germans en el menjador escolar? _____ Quants? _____

Pateix alguna malaltia d'interés? _____

Té alguna al·lergia alimentaria? _____ Quina? _____

(ÉS IMPRESCINDIBLE JUSTIFICAR-LES AMB INFORME METGE)

FARÀ ÚS DEL MENJADOR A SETEMBRE? (en cas d'haver-ne)

☐

SI

☐

NO

Moncofa a _____ de _____ de 20__

Signatura del pare/mare: (2 signatures en cas de separació)

ENVIAR AL MAIL: gil_antjul@gva.es (Rebran mail de confirmació)

-AQUESTA SOL·LICITUD PLENA

-FOTOCÒPIA S.I.P

-FOTOCÒPIA DEL NÚMERO DE COMPTE DE LA LLIBRETA

