

ANNEX II : MODEL D'AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE MENÚS PER EMPORTAR

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/tutora:

.....

amb DNI/NIE....., com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a

....., que cursa

al centre CEIP CIENTÍFIC AVEL·LÍ CORMA.

DECLARE:

.Que el meu fill/a és usuari/a del menjador escolar durant aquest curs 2020/2021 i no pot assistir al centre per trobar-se en situació d'aïllament per la COVID-19.

.Que el meu fill/a :(MARQUE LA SITUACIÓ CORRECTA)

- Té ajuda de menjador escolar aquest curs.

- No té ajuda de menjador escolar aquest curs.

. Que per raons de salut, laborals o per l'aïllament o la quarantena per la COVID-19, no podem desplaçar-nos al centre per a recollir els menús per a portar corresponents als dies del confinament.

Per aquest motiu **AUTORITZE:**

Al senyor/a **Nom i cognoms:**..... amb **DNI/NIF:**.....a
recollir , en nom meu, els menús per emportar que corresponguen al meu fill/a

Moncofa..... de.....de....

Signatura: