



## **SOL.LICITUD MENJADOR ESCOLAR CURS 2015/2016**

Nom de l'alumne:.....

Primer cognom:.....

Segon cognom:.....

Data de naixement:.....

Curs escolar:.....

Adreça de l'alumne/a:.....

Nom del pare:.....D.N.I:.....

Nom de la mare:.....D.N.I:.....

Telefons d'interès:...../...../.....

Pateix alguna malaltia d'interès?.....quina?.....

Té alguna al·lergia alimentària?.....quina?.....

**(IMPRESINDIBLE JUSTIFICAR AMB INFORME METGE)**

Ha utilitzat el menjador cursos passats?.....

Té germans en el menjador?.....quants?.....

Moncofa a .....de.....de 20.....

**Signatura del pare/mare:**

### **REQUISITS:**

**-OMPLIR AQUESTA SOL.LICITUD**

**-FOTOCÒPIA S.I.P**

**-FOTOCÒPIA NUMERO DE COMPTER DE LA LLIBRETA**

**Fer entrega de tota la documentació en secretaria o a l'encarregada de menjador(Sandra) .**

La Directora

Mariví Martí

L'encarregada

Sandra Aguilar