

MENJADOR ESCOLAR CEIP AMBRA

DADES DE L'ALUMNAT PER AL QUAL ES SOL·LICITA EL MENJADOR

*** Per sol·licitar plaça al menjador cal tornar emplenat***

| COGNOMS I NOM | CURS | Ha sol·licitat beca de menjador? | HORA HABITUAL D'EIXIDA (OCTUBRE A MAIG) |
|---------------|------|----------------------------------|---|
| | | SI / NO | 15:30 / 17:00h |
| | | SI / NO | 15:30 / 17:00h |
| | | SI / NO | 15:30 / 17:00h |

DADES PERSONALS DE LA MARE/ DEL PARE

Nom i Cognoms: _____

DNI _____ Telèfons: _____

Adreça habitual: _____

Ordre de domiciliació bancària del MENJADOR ESCOLAR CEIP AMBRA Oficina de "Sabadell" Núm. de compte: ES07 0081 1028 8000 0100 7911

SOL·LICITE que fins nova ordre, abonen els rebuts que siguen presentats al cobrament pel COL·LEGI PÚBLIC AMBRA, devent el seu import al compte que s'indica a continuació: **(Si el centre ja té el compte del curs passat i és el mateix, indiqueu EL MATEIX)**

Titular del Compte: _____

ENTITAT BANCÀRIA: _____

| IBAN | | Entitat | | | | Oficina | | | D. C. | | Número de compte | | | | | | | | | |
|------|---|---------|--|--|--|---------|--|--|-------|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pego a _____ d'/de _____ de _____

Signat el/la pare/mare o tutor/a

Tornar aquest document segellat pel banc.

COMEDOR ESCOLAR CEIP AMBRA

DATOS DEL ALUMNADO PARA EL QUE SOLICITA COMEDOR

*** Para solicitar plaza en el comedor se tiene que devolver lleno***

| APELLIDOS Y NOMBRE | CURSO | ¿Ha solicitado beca de comedor? | HORA HABITUAL DE SALIDA (OCTUBRE A MAYO) |
|--------------------|-------|---------------------------------|---|
| | | SI / NO | 15:30 / 17:00h |
| | | SI / NO | 15:30 / 17:00h |
| | | SI / NO | 15:30 / 17:00h |

DATOS PERSONALES DE LA MADRE/DEL PADRE

Nombre y apellidos: _____

DNI _____ Teléfonos: _____

Dirección habitual: _____

**Orden de domiciliación bancaria del COMEDOR ESCOLAR CEIP AMBRA Oficina de
"Sabadell" Núm. de cuenta: ES07 0081 1028 8000 0100 7911**

SOLICITO que hasta nueva orden, abonen los recibos que sean presentados para el cobro del COL·LEGI PÚBLIC AMBRA, debiendo su importe a la cuenta que se indica a continuación: **(Si el centro ya tiene la cuenta del curso pasado, indicad EL MISMO)**

Titular de la Cuenta: _____

ENTITAT BANCÀRIA: _____

| IBAN | | Entidad | Oficina | D. C. | Número de cuenta |
|------|---|---------|---------|-------|------------------|
| E | S | | | | |

Pego a _____ de _____ de _____

Firmado el/la padre/madre o tutor/a

Devolver este documento sellado por el banco.