INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR CURS 2020/2021

ALUMNE/A:	NIVELL:

TEL.1:	TEL.2:	TEL.3:

ASSENYALAR LA CASELLA CORRESPONENT				
▢Comensal fix.				
▢Comensal fix discontinu. ▢Setmanes alternes.				
▢DILLUNS	▢DIMARTS	▢DIMECRES	▢DIJOUS	▢DIVENDRES
FARÉ ÚS DEL SERVEI DE MENJADOR A PARTIR DEL MES DE:				
▢setembre ▢octubre				
HORARI DE RECOLLIDA DEL MENJADOR D'OCTUBRE A MAIG:				
▢15:30H. ▢17:00H.				

AL·LÉRGIES (imprescindible aportar certificat mèdic actualitzat)

EM COMPROMET A :

- Conèixer, respectar i fer respectar al meu fill/a les normes i activitats del menjador escolar.
- Satisfer les quotes en la data estipulada.
- Tenir els meus telèfons operatius durant l'horari de menjador.
- Avisar amb antelació i per escrit el dia que el meu fill/a no va a fer ús del servei de menjador.
- Quedo assabentat/da que en cas d'incompliment de les normes es donarà de baixa al meu fill/a en el servei de menjador.

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA
TITULAR DEL COMPTE:
BANC/CAIXA:
DOMICILI DE L'OFICINA:
IBAN: ES __ __
▢ Mantinc el mateix IBAN/Nº COMPTE
SIGNATURA DEL PADRE/MARE/TUTOR LEGAL

INSCRIPCIÓN COMEDOR ESCOLAR CURSO 2020/2021

ALUMNO/A:	NIVEL:

TEL.1:	TEL.2:	TEL.3:

SEÑALAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE				
▢Comensal fijo.				
▢Comensal fijo discontinuo. ▢Semanas alternas.				
▢LUNES	▢MARTES	▢MIÉRCOLES	▢JUEVES	▢VIERNES
HARÉ USO DEL SERVICIO DE COMEDOR A PARTIR DEL MES DE:				
▢Septiembre ▢Octubre				
HORARIO DE RECOGIDA DEL COMEDOR DE OCTUBRE A MAYO:				
▢15:30H. ▢17:00H.				

ALERGIAS (imprescindible aportar certificado médico actualizado)

ME COMPROMETO A:

- Conocer, respetar y hacer respetar a mi hijo/a las normas y actividades del comedor escolar.
- Satisfacer las cuotas en la fecha estipulada.
- Tener mis teléfonos operativos durante el horario de comedor.
- Avisar con antelación y por escrito el día que mi hijo/a no va a hacer uso del servicio del comedor.
- Quedo enterado/a de que en caso de incumplimiento de las normas se dará de baja a mi hijo/a en el servicio de comedor.

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA
TITULAR DE LA CUENTA:
BANCO/CAJA:
DOMICILIO DE LA OFICINA:
IBAN: ES __ __

▢ Mantengo el mismo IBAN/Nº CUENTA

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL