

C.E.I.P AINA MOLL I MARQUÈS

FULL D'INSCRIPCIÓ AL MENJADOR, CURS 2020/2021

Nom del pare , mare o tutor:

..... Tlfn..... Correu

..... Tlfn..... Correu

Nom de l'alumne/a:

..... Curs:.....

..... Curs:.....

..... Curs:.....

➤ Quedarà a menjador el curs 2020/2021 com a fix (3, 4 o 5 dies/setmana):

➤ En el cas de 3 o 4 dies, marcar els dies DL DM DX DJ DV

○ A partir de: Setembre (primer dia de servei) ◊ Altre:

➤ Presenta al·lèrgia a medicaments, aliments o altres productes: Sí ◊ No ◊

○ *Especificar:

***És necessari adjuntar el certificat metge i les pautes d'actuació preinscrites pel personal sanitari. Imprescindible per iniciar el servei.**

❖ Forma de pagament: Domiciliació bancària: ◊

❖ Dades bancàries:

- Emplenar "Ordre de domiciliació SEPA" que adjuntem al darrera. (Si les dades son les mateixes que el curs passat, no fa falta omplir-ho)

Retornar el full emplenat a la direcció de correu electrònic: altascomensals@gmail.com

Atentament, Comensals Menjadors Escolars S.L

