

SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR D'OCTUBRE A MAIG CURS 20__ / 20__
SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR DE OCTUBRE A MAYO

En/Na _____, com a pare/mare/tutor/a legal,
sol·licite el servei de menjador per a:
solicito el servicio de comedor para:

NOM I COGNOMS DELS ALUMNES/AS NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS ALUMNOS/AS	CURS	DIES D'ASSISTÈNCIA					
		MENJADOR(marcar amb una creu)					
		DÍAS	DE	ASISTENCIA			
		COMEDOR(marcar con una cruz)					
		TOTS TODOS	dilluns lunes	dimart mart	dimec miérc	dijous jueve	diven viem

Al·lèrgia o intolerància alimentosa (en cas afirmatiu, indique quin i recorde que ha de portar **obligatòriament** l'informe mèdic actualitzat):

Alergia o intolerancia alimenticia (en caso afirmativo, indique cuál y recuerde que debe traer **obligatoriamente** el informe médico actualizado):

Firmat:

DADES BANCÀRIES:

Emplenen les dades bancàries **només**:

- si el curs passat no assistien com a fixos al menjador o
- en cas de canvi de compte bancari

Si és el mateix compte del curs anterior, no l'emplenen.

DATOS BANCARIOS:

Rellenen los datos bancarios solo:

- si el curso pasado no asistían como fijos al comedor o
- en caso de cambio de cuenta bancaria

Si es la misma cuenta del curso anterior, no lo rellenen.

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Titular del compte _____ NIF: _____

Titular de la cuenta

Compte (anoten clarament tots els dígit)

Cuenta (anoten claramente todos los dígitos)

IBAN

[illegible]

Per la present, autoritze el pagament domiciliat dels rebuts del menjador del CEIP L'Horta, amb càrrec al meu compte.

Por la presente, autorizo el pago domiciliado del los recibos del comedor del CEIP L'Horta, con cargo a mi cuenta.

Firma:

En Paiporta, a _____ de _____ de 20____