

FULL PER SOL·LICITAR L'ÚS DEL SERVEI DE MENJADOR

En/ Na, pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a, que farà el curs 2016-17, sol·licita que el seu fill/a pugui utilitzar el servei de menjador:

- Tots els dies de la setmana
- Els següents dies fixos:
 - Dilluns
 - Dimarts
 - Dimecres
 - Dijous
 - Divendres

Opció Pícnic ("Excursions"): SI NO

Dades rebut bancari:

Titular del compte		
Número compte		
Telèfons de contacte		

Pateix alguna intolerància o al·lèrgia a algun aliment?

.....

Quina?.....

En cas afirmatiu, adjuntar certificat mèdic.

I ES COMPROMET

A complir les bases de funcionament d'aquest servei.

Signatura Òrrius de/d' de 20.....