

SOL·LICITUD DE PLACA DE MENJADOR ESCOLAR PER AL CURS
FULL PER A LLIURAR A L'ESCOLA

EN/NA:

DNI:

SOL·LICITA: Plaça de menjador per al seu fill/a:

NOM:

Nivell:

EM COMPROMET A abonar la quantitat total de la minuta que el Consell Escolar determine i exigir al meu fill/a el compliment de les NORMES DE MENJADOR, que es donaran a conèixer oportunament.

En Elx a de de 200

Signatura del pare, mare o tutor legal:

DADES FAMILIARS:

ADREÇA:

POBLACIÓ:

TELÈFON:

TELÈFON DE TREBALL DEL PARE:

TELÈFON DE TREBALL DE LA MARE:

ALTRES TELÈFONS:

OBSERVACIONS: Al·lèrgies, prescripcions...

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA:

EN/NA: _____

TITULAR DEL COMPTE: _____

BANC O CAIXA _____

CARRER: _____

Entitat:..... Oficina:..... D.C..... Num. de compte:.....

Autoritza el pagament de la quota del Menjador Escolar presentada pel CP Miguel de Cervantes a nom del meu fill/a. _____

Elx, a de de 200

Signatura del titular del compte:

EXEMPLAR PER A LLIURAR AL CENTRE

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA:

EN/NA: _____

TITULAR DEL COMPTE: _____

BANC O CAIXA _____

CARRER: _____

Entitat:..... Oficina:..... D.C..... Num de compte:.....

Autoritza el pagament de la quota del Menjador Escolar presentada pel CP Miguel de Cervantes a nom del meu fill/a. _____

Elx, a de de 200

Signatura del titular del compte:

EXEMPLAR PER A LLIURAR A L'ENTITAT BANCÀRIA