

# INSCRIPCIÓ MENJADOR

Associació de Mares i  
Pares d'Alumnes



## SERVEI DE MENJADOR 2014-2015

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfons: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Correus electrònics: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

- ✓ Desitgeu que faci migdiada [només P3]? Sí No
- ✓ Pateix alguna intolerància alimentària? Sí No  
[En cas de patir-ne, cal que presenteu un justificant o prescripció mèdica]

Descripció

--

Altres observacions

--

- ✓ Ús del menjador a partir del dia:            15 setembre            1 d'octubre

## ACOLLIDA MATINAL

- ✓ Farà ús del servei d'acollida matinal? Sí No

## DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

- ✓ Si ja sou usuaris del menjador, manteniu les mateixes dades bancàries? Sí No

- ✓ Usuaris nous o canvi de dades bancàries

Titular del compte: \_\_\_\_\_

Codi compte bancari

IBAN				Entitat			Oficina			Control		Número de Compte							

Signatures

Pare o tutor

Mare o tutora