

SOL-LICITUD DE MATRÍCULA AL SERVEI DE MENJADOR FIXE

Jo, _____, amb DNI _____ pare/mare
de l'alumne/a _____ del curs _____ sol·licita matricular
el fill/a al servei de menjador fixe a partir del dia _____

Modalitat:

- 5 dies a la setmana
- 4 dies a la setmana (sempre els mateixos)
 - Marcar els dies
 - Dilluns
 - Dimarts
 - Dimecres
 - Dijous
 - Divendres
- 3 dies a la setmana (sempre els mateixos)
 - Marcar els dies
 - Dilluns
 - Dimarts
 - Dimecres
 - Dijous
 - Divendres

Data: _____

Signatura:

ENVIAR AL MAIL DE L'ESCOLA ABANS DEL 30 D'AGOST.

Al·lèrgies i intoleràncies:

Cal adjuntar informe mèdic.