

Inscripció al servei de menjador – E.S.O.

El sr./La sra. _____ amb DNI n° _____ sol·licita el servei de menjador per l'alumne _____, del curs _____, amb la següent modalitat:

- FIXE tots els dies de la setmana
- FIXE 3 dies (dilluns, dimarts i dijous)

- TALONARI

Dll	Dm	Dx	Dj	Dv
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Els que feu servir el talonari, indiqueu la previsió del dia de la setmana que us interessi. El nou talonari del curs ja està disponible a secretaria.

Picnic: **SI** **NO** (marqueu amb una X)
En cas de marcar NO, renuncio voluntàriament al servei de menú picnic per les sortides i excursions de tot el curs.

Dades mèdiques de l'alumne:

Nom i cognoms: _____

Es al·lèrgic/a a algun aliment?

Imprescindible aportar l'informe mèdic.

Pren algun tipus de medicació?

Imprescindible aportar l'informe mèdic.

Altres observacions:

Declaració i autorització:

Totes les dades expressades en aquesta fitxa són certes i no hi ha cap incompatibilitat ni impediment per a la realització del servei proposat.

Signatura

Badalona, ____ de _____ de 20__