GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT

Col·legi d'Educació Infantil i Primària Pare Melchor
C/ Sanchis Guarner s/n - Ap. de correus 133 03720 Benissa (Alacant)
tel. 965 73 90 15 03003267@gva.es ceipparemelchor.com

CEIP PARE MELCHOR
BENISSA

## SOL·LICITUD DE PLAÇA PER AL MENJADOR ESCOLAR

L'alumnat que faça **ús del servei de menjador** ha de presentar aquesta sol·licitud **a la persona encarregada del menjador o a la secretaria del centre**.

En cas d'haver-hi més sol·licituds que places, el Consell Escolar prendrà les mesures oportunes per adjudicar les places existents.

**Si heu demanat beca assistencial o de transport, empleneu també la sol·licitud i marqueu amb una creu** ☐

## DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Cognoms i nom de l'alumne/a: _____

Curs (2018-2019): _____

Titular del compte: _____

Telèfon de contacte: _____

Adreça del banc/caixa: _____

*Empleneu amb els 24 dígits del núm. de compte (IBAN)*:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ *Marqueu aquesta casella si l'alumne/a ja ha fet ús del menjador duarnt aquest curs i és el mateix número de compte.*

Marcar en cas que el xiquet/a patesca alguna al·lèrgia:

☐ Sí A què? _____

**Poseu-vos en contacte amb la persona encarregada per tal de fer les actuacions pertinents.**

Sra. Directora,

Ii pregue que curse les instruccions oportunes per a què, fins a nova ordre, s'atenguen amb càrrec al compte i titular abans indicats, els rebuts del CEIP PADRE MELCHOR de Benissa (Alacant) en concepte de SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR.

Signatura del/de la titular del compte.

Benissa, _____de _____de 20_____