

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.

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 (20__ - 20__): _____

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 durant aquest curs i és el mateix número de compte.

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

Sí A què? _____

Poseu-vos en contacte amb la persona encarregada del menjador per tal de transmetre les actuacions pertinents a les al·lèrgies.

Període d'ús del menjador:

- A partir de setembre
- A partir d'octubre
- Altres _____

A la Direcció del centre,

li 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 _____