



## FULL D'INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR CURS 15-16

### ESCOLA CASTELLROC

#### DADES DE L'ALUMNE

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ CURS: \_\_\_\_\_

UTILITZACIÓ DEL SERVEI DE MENJADOR:

PREU DEL SERVEI DE MENJADOR / 5,60 €

DIES QUE UTILITZARÀ EL SERVEI:  Dilluns  Dimarts  Dimecres  Dijous  Divendres  
(marcar mínim 3 dies)

#### DADES FAMILIARS

TITULAR COMPTE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ TELÈFON: \_\_\_\_\_

NÚM.CTE (codi IBAN): **ES** \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

DOMICILI FAMILIAR I NÚMERO: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ CODI POSTAL: \_\_\_\_\_

#### OBSERVACIONS:

#### AUTORITZACIÓ I SIGNATURA

..... com a pare, mare o representant legal de l'alumne que figura en aquesta sol·licitud, DECLARO que tinc coneixement del funcionament del servei de menjador escolar i accepto el reglament, que el regula.

....., ..... de ..... de 20.....

Signatura del pare/mare/tutor