

FULL D'INSCRIPCIÓ SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR

ESCOLA CASTANYER

DADES DE L'ALUMNE

NOM I COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ CURS: _____

UTILITZACIÓ DEL SERVEI DE MENJADOR

PREU DEL SERVEI DE MENJADOR : FIX 5,22€ (mínim 3 dies / setmana) ESPORÀDIC 6,80€

DIES QUE UTILITZARÀ EL SERVEI : dilluns dimarts dimecres dijous divendres

DADES FAMILIARS

NOM PARE/MARE O TUTOR: _____

DNI: _____ TELÈFON: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____ CODI POSTAL: _____

DADES BANCÀRIES

NOM TITULAR COMPTE: _____ DNI: _____

IBAN

E	S																										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODI SWIFT O BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REUTILITZACIÓ DE DADES: Les dades aportades seran reutilitzades en posteriors cursos. Les modificacions (compte corrent o dades familiars) s'han de comunicar al servei d'Educació.

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 o tutor