



BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR 2020-2021

Si el teu fill/a necessita una dieta específica heu d'adjuntar el full de dieta específica i informe mèdic corresponent

Nom i Cognoms

Edat Curs Escola IE PALLEROLA

Adreça Localitat

C.P. Data Naixement Germans al menjador **1 2 3**

Nom Pare DNI Pare Telèfon Contacte Principal

Nom Mare DNI Mare Telèfon contacte 2

Número de Compte(amb IBAN)

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

Omplir totes les caselles tan sols si es modifica el compte bancari

Entitat:

Indicar dies a realitzar:

DILLUNS <input type="checkbox"/>	DIMARTS <input type="checkbox"/>	DIMECRES <input type="checkbox"/>	DIJOUS <input type="checkbox"/>	DIVENDRES <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

DIA INICI : _____

Observacions: _____

MARQUEU EN CAS DE NECESSITAR PACK EXCURSIÓ

(1r Plat, 2n Plat, aigua, fruita, pa, coberts, tovallons, bossa)

Adreça Correu Electrònic: _____

Documents a adjuntar: Fotocòpia número de compte i Fotocòpia DNI Pare/Mare/Tutor/a

Als efectes del que disposa la Llei de Protecció de Dades de caràcter personal (Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre), us informem que les dades que ens faciliteu en aquest formulari seran incorporades a la base de dades general de l'escola i de l'AMPA. Aquestes dades es faciliten voluntàriament per poder participar en els serveis i activitats. Així mateix, us informem que durant les activitats es pot realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual de les activitats i serveis que li són propis i, que podrà utilitzar-los amb fins propis, la qual cosa consentiu

En/Na _____ amb DNI _____, com a pare, mare o tutor/del nen/a _____ l'autoritzo a participar al Servei de Menjador de l'escola; i faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'urgència vital, sota direcció facultativa.	Signatura
---	------------------