

Confirmació de plaça de menjador 23/24

ESCOLA SERENAVALL

Nom i cognoms: _____

Curs que farà : _____ Telèfons: _____

Mail: _____

DIES D'ASSISTÈNCIA

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

DIVENDRES

DIA QUE COMENÇARÀ: _____

EN LES SORTIDES VOLDRÀ PICNIC?

SI

☐

NO

☐

ÉS AL·LÈRGIC?

SI

☐

NO

☐

A QUÈ ? _____

JO _____ AMB DNI _____

ESTIC D'ACORD AMB LES NORMES ESTABLERTES EN EL MENJADOR 23/24 DEL MEU
FILL/A.

SIGNATURA:

**SI L'ALUMNE ÉS NOU O HI HA ALGUN CANVI DE N° DE COMPTE OMPLIR AQUEST
ESPAI**

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

NOM DEL TITULAR _____

IBAN

ENTITAT

OFICINA

D.C.

Nº COMPTE

E S _____

SIGNATURA: