

FICHA DE INSCRIPCIÓN COMEDOR / FITXA D'INSCRIPCIÓ MENJADOR

CURSO / CURS: 201 __-201 __

DATOS PERSONALES DEL COMENSAL / DADES PERSONALS DEL COMENSAL

APELLIDOS / COGNOMS _____

NOMBRE / NOM _____

DIRECCIÓN / ADREÇA _____

NOMBRE DEL PADRE / NOM DEL PARE _____ NIF _____

TELÉFONO / TELÉFON _____

NOMBRE DE LA MADRE / NOM DE LA MARE _____ NIF _____

TELÉFONO / TELÉFON _____

TELÉFONOS DE OTROS FAMILIARES / TELÉFON D'ALTRES FAMILIARS _____

/ / /

DATOS ESCOLARES / DADES ESCOLARS

CURSO / CURS _____

¿TIENE HERMANOS EN EL CENTRO / TÉ GERMANS EN EL CENTRE? SI NO

CURSO / CURS _____

ASISTENCIA AL COMEDOR / ASISTÈNCIA AL MENJADOR

TODO EL MES TOT EL MES	LUNES DILLUNS	MARTES DIMARTS	MIERCOLES DIMECRES	JUEVES DIJOURS	VIERNES DIVENDRES
---------------------------	------------------	-------------------	-----------------------	-------------------	----------------------

DATOS SANITARIOS / DADES SANITÀRIES

Grupo sanguíneo / Grup sanguini _____ RH _____

Número de la Seguridad Social / Número de la Seguretat Social _____

Padece enfermedad crónica / Pateix malaltia crònica? SI NO

En caso afirmativo contestad /En cas afirmatiu, contesteu:

Nombre de la enfermedad / Nom de la malaltia _____

Medicación habitual / Medicació habitual _____

Es alérgico a algún alimento / És alèrgic a algun aliment ? SI NO

¿A qué? / A quin? _____

Es alérgico a algún medicamento / És alèrgic a algun medicament? SI NO

¿A qué? /A quin? _____

En caso de urgencia avisar a /En cas d'urgència , hem d'avisar a: _____

Teléfono / Telèfon _____

DATOS ECONÓMICOS / DADES ECONÒMIQUES

Forma de pago / Forma de pagament:
DOMICILIACIÓN BANCARIA / DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Rellenar el volante correspondiente y hacerlo llegar a la dirección del centro / *Omplir el volant corresponent i fer-lo arribar a la direcció del centre.*

PRECIO DEL MENÚ POR DÍA Y COMENSAL / *PREU DEL MENU PER DIA I COMENSAL: 5,80€*

En caso de devolución del recibo, se dará un mes para abonarlo, sino al mes siguiente no podrá hacer uso del servicio de comedor / *En el cas de devolució del rebut, es donarà un mes per el pagament, sinó no podrà fer us del menjador el proper mes.*

DIRECTOR / A DEL CENTRO / DEL CENTRE

Conocidas las condiciones de adscripción de comensales al comedor del centro San Pedro Apóstol y habiendo rellenado los datos de la ficha de inscripción.
Conegudes les condicions d'adscripció de comensals al menjador del centre Sant Pere Apòstol i havent emplenat les dades de la fitxa d'inscripció.

SOLICITO / SOL·LICITE

que el alumno/ la alumna
que l'alumne / l'alumna

_____ sea admitido/a como comensal del comedor del colegio donde está matriculado/a y me comprometo
_____ siga admés com a comensal al menjador del col·legi on es troba matriculat i en compromet

a cumplir todas las condiciones de adscripción y las normas propias de funcionamiento.
a complir totes les condicions d'ascripció i les normes pròpies de funcionament.

Puerto Sagunto / Port Sagunt, _____ de _____ de 201__

Firma / Signatura: Padre/ Pare – Madre/Mare – Tutor/a