

FICHA DE INSCRIPCIÓN COMEDOR / FITXA D'INSCRIPCIÓ MENJADOR

CURSO / CURS: 2021-2022

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 _____

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

PRECIO DEL MENÚ POR DÍA Y COMENSAL / *PREU DEL MENU PER DIA I COMENSAL*: **6,80€**

PRECIO DEL MENÚ CON ASISTENCIA TODO EL CURSO/*PREU DEL MENU AMB ASISTÈNCIA
TOT EL CURS*: **6,50€**

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.*

TITULAR 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 *sig a 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.*

..... COMEDOR SEPTIEMBRE 2021

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

..... COMEDOR OCTUBRE-MAYO

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

..... COMEDOR JUNIO 2022.

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Puerto Sagunto / Port Sagunt, _____ de _____ de 2021

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