FULL INSCRIPCIÓ SERVEI DE MENJADOR

AMPA JOAN BRUGUERA Curs 2019- 2020

Alumne 1				Curs que fa:	
Alumne 2				Curs que fa:	
Alumne 3				Curs que fa:	
ADREÇA:					
MUNICIPI:				**CODI POSTAL**	
Pare:		Telèfon		e-mail pare	
Mare:		Telèfon		e-mail mare	

Dades bancàries:

TITULAR DEL COMPTE:_____DNI :_____

Sóc soci/a AMPA:

SÍ		NO	

Autorització

_____, amb DNI_____, com a pare/mare del nen/a inscrit, autoritzo que el meu fill/a es quedi al servei de menjador escolar de l'AMPA Joan Bruguera. Així mateix dono el meu consentiment per tal que se'm carreguin en el compte bancari abans indicat els rebuts del servei.

Dono fe que les dades anteriors són certes i assumeixo el Pla de funcionament i la Normativa del menjador de l'escola Joan Bruguera aprovades pel consell escolar del centre.

Signatura

Girona,_____de_____de _____

☐ Adjunto característiques d'al·lèrgies/intoleràncies específiques detallades pel metge