menjador PALLEROLA

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR 2016-2017

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 (2016-2017) ..... Escola JOSEP PALLEROLA I ROCA .....

Adreça ..... Localitat .....

C.P. ..... Data Naixement ..... Germans al menjador .....

Nom Pare ..... DNI Pare ..... Primer Telèfon Contacte .....

Nom Mare ..... DNI Mare ..... Segon contacte Telèfon .....

Número de Compte(amb IBAN) Omplir totes les caselles

E	S																							

Entitat:

Indicar dies a realitzar:

DILLUNS ☐	DIMARTS ☐	DIMECRES ☐	DIJOUS ☐	DIVENDRES ☐

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