



SERVEI DE MENJADOR ALTA

Aquest document s'ha d'omplir per tots els alumnes, perquè en cas d'urgència o puntual tinguem les dades.

Alumne/a _____ Curs _____

Es quedarà al menjador en la modalitat:

Fix mensual Fix 4 dies* Fix 3 dies* Esporàdic

***Encerceleu els dies de la setmana que es quedarà a dinar:** DL – DM – DX – DJ – DV

Pare/mare/tutor/a 1 _____

Pare/mare/tutor/a 2 _____

Al·lèrgies, intoleràncies, estil de vida o religió _____

Té germans a l'escola? Noms: _____

He llegit i accepto la Normativa de Menjador

<http://www.afamatagalls.com/serveis/menjador/normativa>

Signatura del pare/mare/tutor/a 1

Signatura del pare/mare/tutor/a 2

Santa Maria de Palautordera, a _____ de 20 _____