



SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR MODIFICACIÓ ALTA

Alumne/a _____ Curs _____

A partir del dia _____ del mes _____ passarà a ser:

Fix mensual Fix 4 dies* Fix 3 dies* Esporàdic

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

He llegit i accepto la Normativa de Menjador

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

Pare/mare/tutor/a 1 _____

DNI _____ Telèfon _____

Pare/mare/tutor/a 2 _____

DNI _____ Telèfon _____

Signatura del pare/mare/tutor/a 1

Signatura del pare/mare/tutor/a 2

Santa Maria de Palautordera, _____ de 20 _____