

## INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS 2023-2024

Num.	Nom	Cognoms	Curs

Domicili \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_

Telèfons d'interès \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correu electrònic del pare o mare\* \_\_\_\_\_

### Dies que es quedarà a dinar (marcar amb una X)

1. Dilluns	<input type="checkbox"/>	2. Dimarts	<input type="checkbox"/>	3. Dimecres	<input type="checkbox"/>	4. Dijous	<input type="checkbox"/>	5. Divendres	<input type="checkbox"/>
Intolerància o al·lèrgia als aliments ( <b>especificar i adjuntar informe mèdic</b> )									

Dades bancàries per a la domiciliació del rebut

Banc/Caixa			Domicili
IBAN Núm. de l'entitat	Número d'oficina	D.C.	Número de compte o llibreta

Titular/s del compte \_\_\_\_\_

### Autorització d'atenció mèdica (marcar amb una X)

Jo en/na \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a que farà E.S.O/Batxillerat en aquest Centre, l'inscric al servei de menjador el curs 2022-2023 mitjançant la present autorització, fent-la extensiva a qualsevol decisió a prendre per ordre d'un facultatiu.

### Autorització d'imatge (marcar amb una X)

Jo en/na \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor legal de l'alumne/a que farà E.S.O/Batxillerat en aquest Centre, autoritzo a aquesta entitat fer ús i publicació als mitjans audiovisuals de L'Afa i/o Escola de fotografies on aparegui el meu fill/a.

Signatura del pare/mare/tutor legal

San Cugat del Vallés \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

