

## INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS 2025-2026

| 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                                                                             |  | 2.Dimarts |  | 3.Dimecres |  | 4.Dijous |  | 5.Divendres |  |
| 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'inscriu al servei de menjador el curs 2025-2026 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 Vallès \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

