

SERVICIO MENÚ

CICLO INFANTIL y PRIMARIA

Anexo I

Ficha de inscripción al servicio de comedor – Curso académico 2010/2011

A entregar a la Escuela antes del 1 de septiembre / Rellenar una por alumno

Solicito inscribir al alumno/a al servicio de **MENÚ**:

- 3 días por semana (lunes, martes y jueves) **39,00€/mes/ alumno socio de AMPA**
45,00€/mes /alumno

ALUMNO

Apellido(s) : Nombre :

Fecha de nacimiento:/...../..... Sección lingüística:Clase :

REPRESENTANTE LEGAL * Padre Madre Otro:

Apellido(s): Nombre:

Dirección: Calle :No. Piso/Puerta.....

Código postal: Ciudad :

Teléfonos de contacto:

Para el envío del menú mensual indícanos su correo electrónico:

E-mail:

Ver dorso / Bitte Rückseite beachten / Please turn over / Voir au verso

| DOMICILIACIÓN BANCARIA | | | | |
|--|--------------|--------------|------|--------------|
| Apellidos y nombre del titular de la cuenta: | | | | |
| Dirección del titular de la cuenta si es distinta: | | | | |
| Número de teléfono de contacto del titular | | | | |
| CÓDIGO DE LA CUENTA | COD. ENTIDAD | COD. OFICINA | D.C. | Nº DE CUENTA |
| | | | | |
| <p>Les ruego carguen en la cuenta arriba indicada los recibos mensuales (servicio de comedor) presentados por la Escuela Europea de Alicante – Comité mixto de gestión del comedor, por un importe de 39€/45€ por recibo, referentes al periodo que comprende los meses de septiembre 2010 hasta junio 2011, ambos incluidos (= 10 meses).</p> | | | | |
| <p>Fecha:/...../..... Firma del titular de la cuenta:</p> | | | | |

* El padre, madre o tutor del alumno manifiesta conocer que la firma del presente formulario, implica, que dicho alumno, no presenta ninguna sensibilidad alimentaria, intolerancia o alergia. En caso de que el alumno presente alguna sensibilidad alimentaria, deberá proceder conforme al protocolo correspondiente.

* Der gesetzliche Vertreter des Schülers bestätigt mit seiner Unterschrift dieses Formulars, dass der Schüler an keiner Lebensmittelunverträglichkeit oder Allergie leidet. Andernfalls ist ein Ausfüllen und Einreichen des beigefügten Protokolls notwendig.

* The legal guardian of the pupil confirms, by signing this form, that the pupil is not affected by any food intolerance or allergy. If to the contrary, the attached form has to be filled in and handed in to the parent's association.

* Le père, la mère ou le tuteur de l'élève a pris connaissance que la signature du présent formulaire, implique que celui-ci ne présente aucune sensibilité alimentaire, intolérance ou allergie. Dans le cas où l'élève présente une quelconque allergie, il relèvera de procéder selon le protocole établi.

Autorizo al alumno/a a utilizar el servicio de comedor. Reconozco haber sido informado de las condiciones financieras del servicio de comedor.

Alicante,.....

Firma: