SERVEI DE MENJADOR I ACOLLIDA
FULL D'INSCRIPCIÓ ESTEVESTIU 2018 - CASAL ESCOLA LA ROUREDA - ESKCL0KC06

Cal que ens retorneu aquest full abans del 31 de maig, per tenir reservada la plaça

PER FER EFECTIVA LA INSCRIPCIÓ, ÉS NECESSARI ENTREGAR AQUEST FULL DE DADES:

NOM I COGNOMS DEL NEN/A

ÙLTIM CURS ESCOLAR QUE HA FET EL NEN/A

ETAPA: **INFANTIL** ☐ **PRIMARIA** ☐ **CURS** 1 2 3 4 5 6

TARJETA SANITÀRIA ***(Adjuntar fotocòpia)***	
PATEIX ALGUNA AL.LÈRGIA O MALALTIA? ***(Si es que sí, adjuntar informe del metge)***	
SI HI HA SORTIDES, VOLDRÀ PICNIC?	
Si el seu fill té 8 anys o més, ens autoritza a deixar-ho marxar sol?	

DADES PERSONALS DEL TUTOR PRINCIPAL

DNI*

NOM*

COGNOMS*

Telf. Fixe* Telf. Mòbil*

Email

DIRECCIÓ*

LOCALITAT*

C. Postal*

DADES BANCARIES PER FER LES DEVOLUCIONS (SI CAL)

IBAN E S ENTITAT* SUCURSAL* D.C* Nº. COMPTE*

SWIFT BIC. (En cas de no saber-lo, deixar en blanc)

*Agraïm que adjunteu fotocòpia IMPRESA del vostre nº de compte bancari PER TAL D'EVITAR POSSIBLES ERRORS NUMÈRICS.

DETALL DEL SERVEI SOL·LICITAT

INSCRIPCIÓ PER SETMANES: ***(Indiqueu quina o quines setmanes faran ús del servei)***	**MENJADOR**	**A. MATI**	**A. TARDA**
Setmana del 25 al 29 de juny			
Setmana del 2 al 6 de juliol			
Setmana del 9 al 13 de juliol			
Setmana del 16 al 20 de juliol			
Setmana del 23 al 26 de juliol			

	SI	**NO**
USUARI FIXE DEL MENJADOR (TRANSF. BANCARIA)		
USUARI OCASIONAL DEL MENJADOR (TRANSF. BANCARIA)		
USUARI FIXE DE L'ACOLLIDA DE MATÍ (TRANSF. BANCARIA)		
USUARI FIXE DE L'ACOLLIDA DE TARDA (TRANSF. BANCARIA)		
USUARI OCASIONAL DE L'ACOLLIDA DE MATÍ I/O TARDA (TRANSF. BANCARIA)		

GRUP DEL ESTEVESTIU A ON ESTÀ MATRICULAT EL NEN/A:

Signatura *

A _____, a ____ de _____ de 20__

Dades obligatòries

La signatura de la present fitxa implica l'acceptació de les condicions del Servei del menjador

Les seves dades passaran a formar part d'un fitxer responsabilitat d'HOSTELERIA DE SERVICIO COLECTIVOS, S.A. amb la finalitat de possibilitar la prestació dels serveis de menjador escolar, incloses dades de salut, per al control d'al.lèrgies o intoleràncies alimentàries. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel.lació i oposició al nostre domicili C/ Còrsega nº 612 entlo 08025 BARCELONA