



## SOL·LICITUD D'ÚS DEL MENJADOR ESCOLAR

En/na \_\_\_\_\_, amb DNI/NIE: \_\_\_\_\_, poso de manifest que:

- He llegit les normes de l'ús del servei de menjador
- Vull que el/la meu/va fill/a faci ús del servei de menjador escolar,
  - Des del mes de setembre fins al mes de juny.
  - Des del mes d'octubre fins al mes de maig.
  - Des del mes de setembre fins al mes de maig.
  - Des del mes d'octubre fins al mes de juny.
- Se m'ha informat i accepto les normes de funcionament del servei de menjador.
- Igualment, sóc conscient que en cas de no compliment de les normes de menjador, el/la meu/va fill/a o tutelat/da podrà ser privat del dret a fer ús d'aquest servei temporalment o fins i tot a la finalització del curs escolar, tot depenent del grau d'incompliment.

Sol·licito l'ús del servei de menjador per al/la meu/va fill/a o tutelat/da

### Dades de l'Alumne

Nom i cognoms:

Curs  
i  
etapa

Al·lèrgies i/o intoleràncies: (S'han d'acompanyar dels certificats o informes mèdics)

Cornellà de Llobregat, a      d      de 202

Signatura del pare/mare o tutor/a legal



## SOLICITUD DE USO DEL COMEDOR ESCOLAR

Sr./Sra: \_\_\_\_\_, con DNI/NIE: \_\_\_\_\_,

manifiesto que:

- He leído las normas de uso del servicio de comedor
- Quiero que mi hijo/a haga uso del servicio de comedor escolar,
  - Desde el mes de septiembre al mes de junio.
  - Desde el mes de octubre hasta el mes de mayo.
  - Desde el mes de septiembre hasta el mes de mayo.
  - Desde el mes de octubre hasta el mes de junio.
- Se me ha informado y acepto las normas de funcionamiento del servicio de comedor.
- Igualmente, soy consciente que en caso del no cumplimiento de las normas de comedor, mi hijo/a o tutelado/a podrá ser privado del derecho a hacer uso de este servicio temporalmente o incluso hasta la finalización del curso escolar, todo dependiendo de la gravedad del incumplimiento.

Solicito el uso del servicio de comedor para mi hijo/a o tutelado/a

### Datos del Alumno/a

Nombre y apellidos:

Curso  
y  
etapa

**Alergias i/o intolerancias:** (Se han de acompañar de los certificados o informes médicos)

Cornellà de Llobregat, a      de

de 202

Firma del padre/madre o tutor/a legal