

CURS 2023-2024

EL/LA PARE/MARE/TUTOR-A DE L'ALUMNE/A:

COGNOMS: _____

NOM: _____

CURS: _____

SOL·LICITEM EL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR:

ALTA

MODIFICACIÓ

BAIXA

Dinarà a l'escola tots els dies (de dilluns a divendres)

Dinarà a l'escola només els dies marcats amb una **X**

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

Horari escolar previst:

1r i 2n d'ESO: DLL 09:00 a 13.30 h – 15.00 a 17.00 // DM-DJ 08.00 a 13.30 – 15.00 a 17.00 h // DX-DV 09.00 a 14.30 h // 3r i 4t d'ESO: DLL-DJ 08.00 a 13.30 h - 15.00 a 17.00 h // DM-DV 08.00 a 13.30 h // DX 08.00 a 14.30

SOL·LICITUD DE DIETA ALIMENTÀRIA PER:

Cal especificar si es tracta d'una al·lèrgia, intolerància o altres motius. I entregar l'informe mèdic en cas d'al·lèrgies o intoleràncies a algun aliment.

Al·lèrgia a: _____

Religiós: _____

Intolerància a: _____

D'altres: _____

Per informar sobre modificacions que afectin a la dieta alimentària us heu de posar en contacte per correu electrònic a l'adreça: **menjador@nostrasenyora.epiaedu.cat**

Signatura del pare/mare/tutor-a legal

Barcelona, de del 20