



AMPA · PURISALAS

## **SOL·LICITUD PLAÇA DE MENJADOR ESCOLAR 2014-15**

\_\_\_\_\_ estic interessat/da  
en matricular el/la meu/va fill/a \_\_\_\_\_ ,  
que curarà 1r de ESO al institut de Sant Quirze, al menjador escolar acceptant  
les normes de funcionament d'aquest servei.

Marxarà sòl de l'escola? \_\_\_\_\_

### **Dades Bancàries:**

Titular del compte corrent \_\_\_\_\_

IBAN

Entitat

oficina

Número

Mare/tutora \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ telèfon feina \_\_\_\_\_

Pare/tutor \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ telèfon feina \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

**IMPORTANT:** el/la vostre/a fill/a pateix alguna al·lèrgia o intolerància a algun aliment? \_\_\_\_\_

En cas afirmatiu empleueu la fitxa corresponent que trobareu al despatx de l'AMPA

Signatura del pare/tutor o mare/tutora

Sant Quirze del Vallès, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_