

1. FITXA INSCRIPCIÓ MENJADOR I/O ACOLLIDA

Nom i cognoms de l'alumne _____

Curs *(marca el curs que farà)* P-3 P-4 P-5 1r 2n 3r 4t 5è 6è

Telèfons de contacte _____ / _____

Correu electrònic _____

SERVEI DE MENJADOR *(marca amb una creu l'opció escollida)*

Fixe ☐

Esporàdic ☐

NO ☐

SERVEI D'ACOLLIDA *(marca amb una creu l'opció escollida)*

Matinal (de 8.30h a 9h) Fixe ☐

Esporàdic ☐

NO ☐

Tarda (de 16.30h a 19h) Fixe ☐

Esporàdic ☐

NO ☐

**ENTREGAR EL DIA 7-9-17
A LA REUNIÓ DEL COLE**