



**CEIP MARIA LLUÏSA SERRA**

**SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR 2024-2025**

El servei de menjador escolar, començarà, el mateix dia que comença el curs escolar, l'horari serà de 13:30 a 15:30 hores.

Si desitja inscriure al seu fill/filla , haurà d'emplenar i signar aquest full i l'ordre de pagament bancari.

**EL TERMINI PER PRESENTAR LA SOL.LICITUD SERÀ FINS DIA 09 DE SETEMBRE**

Mare/Pare \_\_\_\_\_

Alumne/a \_\_\_\_\_

Curs de l'alumne/a \_\_\_\_\_

Amb domicili al carrer \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Telèfon mare \_\_\_\_\_

Telèfon pare \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

**Desitjo confirmar la plaça del meu fill/filla al menjador escolar pel curs 2024-2025**

**QUIN MES INICIA EL SERVEI?** \_\_\_\_\_

**QUINS DIES?** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓ:**

**Dades de contacte empresa: telèfon 620659092. Correu electrònic: barberisintes@gmail.com**

**Dia 5 de cada mes (exceptuant setembre) es passen es rebuts domiciliats.**

**Si hi ha canvis de dies i/o finalització del servei s'ha d'avisar a l'empresa amb 15 dies d'antelació.**

**Fer ús d'aquest servei implica l'acceptació de les normes establertes al reglament de menjador escolar.**

**Amb aquesta signatura em don per assabentat i accept la normativa que regeix el funcionament del servei.**

Maó, de 2024

Signatura mare

Signatura pare



NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE/A \_\_\_\_\_

CURS \_\_\_\_\_

---

Prec, carreguin al meu compte bancari el pagament dels rebuts de menjador escolar, que l'empresa "BARBER I SINTES MENJADORS ESCOLARS SL" presenti al meu nom fins a nou avís.

NUM. IBAN \_\_\_\_\_

BANC O CAIXA \_\_\_\_\_

NOM I LLINATGES TITULAR \_\_\_\_\_

N.I.F TITULAR \_\_\_\_\_

Maó, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Signatura titular,

Barber i Sintes Menjadors Escolars, SL. – C/ Marius Verdaguer, 7- 07702 Maó (Menorca)