

DADES DE L'ALUME O ALUMNA / DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA	
NOM/NOMBRE:	
COGNOMS/APELLIDOS:	
DATA DE NAIXEMENT/FECHA DE NACIMIENTO:	SEXE/SEXO:
AL·LÈRGIA O INTOLERÀNCIA (NECESSARI ADJUNTAR INFORME MÈDIC) ALERGIA O INTOLERANCIA (NECESARIO ADJUNTAR INFORME MÉDICO)	
MENU SÒLID/MENU SÓLIDO	MENU TRITURAT/MENU TRITURADO
MENU ESPECIAL (MUSULMÀ, VEGETARIÀ...)	

INICI DEL SERVEI DE MENJADOR A PARTIR DEL MES \_\_\_\_\_  
INICIO DEL SERVICIO DE COMEDOR A PARTIR DEL MES \_\_\_\_\_

SIGNATURA PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL  
FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

ALBUIXECH \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_