

| 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 ____