

SERVEI MENJADOR ESCOLA ONZE DE SETEMBRE

CANVI D'ÚS DEL SERVEI MENJADOR

CURS 2018-2019

L'ALUMNE:

1r COGNOM		2º COGNOM	
NOM			
CURS	GRUP		

Jo, _____

Com a pare/mare/tutor/a, comunico que:

Des de el dia _____ d _____ DE 201__

FARÀ ÚS DEL SERVEI MENJADOR:

Modalitat	fixe 5 dies	fixe 4 dies	fixe 3 dies	fixe 2 dies	fixe 1 dia	Esporàdic
Dies de la setmana	DLL	DM	DMX	DJ	DV	

SIGNATURA

Sant Quirze del Vallès _____ d _____ de 201