



Menjador escolar

En/na _____ com a pare/mare de
l'alumne/a _____
del curs _____ informa a l'escola que el seu fill/a farà ús del menjador
escolar els següents dies:

- de dilluns a divendres
- _____ dies a la setmana: _____
- dies puntuals, comunicant-ho a secretaria abans de les 10h.

El pagament del menjador escolar es farà:

- en efectiu, a secretaria de l'escola
- domiciliació bancària

Signatura i NIF pare/mare,

Granollers a _____ d _____ de 20 ____

Cr. Joan Prim, 59-63

08401 Granollers, T.938400701, secretariajoanprim@educem.com www.educem.com



@EducemGran



@educem_granollers