



## 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 \_\_\_\_\_

