



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 _____

