

## SOLICITUDE DE SERVIZO DE ALMORZOS SAUDABLES PARA O CURSO 2024

### ➤ DATOS DO SOLICITANTE

NOME	
APELIDOS	
TELÉFONO/S	
CORREO ELECT	
En calidade de:	<input type="radio"/> Nai <input type="radio"/> Pai <input type="radio"/> Titor Legal

### ➤ DATOS DO/A ALUMNO/A

NOME E APELIDOS	
-----------------	--

Cursa no ano 2024/2025: EDUCACIÓN INFANTIL

CURSO  CLASE

Cursa no ano 2024/2025: EDUCACIÓN PRIMARIA

CURSO  CLASE

### ➤ HORA DE ENTRADA: 7.30 – 8.45 H (SO SE SERVIRÁN ALMORZOS ATA AS 8.30H)

**-Si por motivos laborais necesitas cambiar o horario, avisa con 48h de antelación ó día do servizo.**

### ➤ DÍAS QUE ASISTIRÁ AO SERVIZO DE ALMORZOS SAUDABLES

<input type="checkbox"/> LUNS	<input type="checkbox"/> MARTES	<input type="checkbox"/> MÉRCORES	<input type="checkbox"/> XOVES	<input type="checkbox"/> VERNES
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Con que frecuencia asistirá:

Fixo ao mes     Semanas alternas     Semanas continuas     Días soltos fixos

Data de comenzo:

### ➤ ALERXIAS E/O INTOLERANCIAS: DEBEN QUEDAR ASENTADAS NO FORMULARIO DE INSCRICIÓN

--

Outras situacións: