



## ESCOLA LOLA ANGLADA INSCRIPCIÓ SERVEI MENJADOR CURS 2020-2021

1er COGNOM	2º COGNOM	NOM
------------	-----------	-----

CURS	GRUP
------	------

ADREÇA	Num	Bloc / Pis	CODI POSTAL	Població
--------	-----	------------	-------------	----------

NOM MARE	NOM PARE
----------	----------

TELÈFON MÒBIL MARE	TELÈFON MÒBIL PARE	TELÈFON FIXE
--------------------	--------------------	--------------

ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE	(Telèfon, nom i parentesc)
-----------------------------	----------------------------

### DADES BANCARIAS PER LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT

TITULAR DEL COMPTE	DNI/CIF
--------------------	---------

Autoritzo a LA VOSTRA CUINA, S.L. a carregar els imports del Servei de Menjador a:

NOM CAIXA O BANC
------------------

COMPTE	ES _ _ _ _ _
--------	--------------

SIGNATURA

DATA INSCRIPCIÓ: Sant Quirze del Vallès a..... d..... del 202.....

\* Marqueu la modalitat i els dies de la setmana que farà ús del Servei de Menjador.

Data Inici 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

Farà ús del Servei de Pícnic el dies de sortides escolars programades per a tota la jornada?

\* Marqueu l'opció

SI		NO	
----	--	----	--

(Els alumnes fixos que NO facin ús del servei de pícnic se'ls hi descomptarà l'import total del menú)

Per qualsevol aclariment per omplir el full, podeu passar-vos pel despatx EN HORARI D'ATENCIÓ A MARES I PARES, el coordinador atindrà tots els vostres dubtes.

[ESCOLA LOLA ANGLADA - Carrer de la Segarra, 08192 Sant Quirze del Vallès - 937 21 26 77](mailto:info@vostracuina.com)

# DADES DE SALUT

L'alumne presenta algun tipus de necessitat educativa específica?

SI

NO

En el cas afirmatiu en dades de salut i/o alimentaries posar-vos en contacte amb el /la Coordinador/a.

## Descriure al·lèrgies, intolerància o malalties cròniques:


### \*Cal incloure el certificat medic on hi hagi constància de l'al·lèrgia, intolerància i Protocol d'actuació en cas d'ingesta accidental del aliment.

La família a portat el **CERIFICAT MÈDIC** on hi constint les intoleràncies o al·lèrgies ???

SI

NO

La família a portat el **PROTOCOL D' ACTUACIÓ** en cas d' ingesta accidental del aliment ?

SI

NO

### \*Cal adjuntar recepta i la prescripció mèdica

Quins són els aliments que no pot menjar segons aquest motiu? \_\_\_\_\_

Ha de prendre alguna medicació al migdia? \_\_\_\_\_

Nom de la medicació: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Dosi: \_\_\_\_\_

## AUTORITZACIONS:

**\*Marqueu amb una creu.**

- PARTICIPACIÓ** Autoritzo el/la meu/va fill/a a participar en totes les activitats que es realitzin durant el temps de migdia a l'Escola.
- FOTOGRAFIES** Autoritzo els/les monitores/es de Menjador a poder fer fotografies on aparegui la imatge del meu fill/a i després poder publicar-les en els mitjans audiovisuals de l'AMPA i/o Escola
- ATENCIÓ MÈDICA** Autoritzo totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en el cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa corresponent.
- MEDICAMENT**: Autoritzo els/les monitors/es de Menjador a subministrar els medicaments en les dosis i temps que s'escaiguin sempre i quan porti adjunta la informació, el medicament i la recepta mèdica. ( **si tota la documentació demandada anteriorment està correcte** )
- MARXAR SOL A CASA** Autoritzo el/la meu/va fill/a marxar sol a casa un cop finalitzat el menjador o l'activitat extraescolar. **En cas afirmatiu, haureu de passar pel despatx i signar una autorització especial.**

SIGNATURA

--

Sant Quirze del Vallès , a ..... d..... de 202....

LA VOSTRA CUINA, S.L. és responsable del tractament de dades amb conformitat a les normatives vigents de protecció de dades personals Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (gdpr) i Llei Orgànica (es 15/1999 de 13 de Desembre (LPD) i Reial Decret ES1720/2007 de 21 de Desembre (RDLOPD)

[ESCOLA LOLA ANGLADA C/ Segarra, s/n 08192 Sant Quirze del Vallès 937 21 26 77](#)

LA VOSTRA CUINA, S.L. NIF B-58742057 Reg.Sanitari: 2612437/B  
Avda. Egara,50 - 08192 Sant Quirze del Vallès Telf.937212000 info@vostracuina.com www.vostracuina.com