

## SERVEI DE MENJADOR

Agrairíem ens informessin si el vostre fill/a utilitzarà el servei de menjador i en cas de ser fixe-discontinú indicar els dies :

NOM DE L'ALUMNE.....

CURS .....

Utilitzarà el servei tots els dies de la setmana

Fixe- discontinú

- DILLUNS
- DIMARTS
- DIMECRES
- DIJOUS
- DIVENDRES

OBSERVACIONS

.....  
.....

Retornar-ho a la mestra o a la secretaria de l'Ampa abans del 16 de setembre.

Signatura:

Data: