



Colegio Sagrada Familia

Rambla Pompeu Fabra, 126

Tfno. 93.638.18.33

Fax. 93.638.18.03

SOLICITUD DE SERVICIOS

Curso 2023-2024

DATOS DEL ALUMNO: se refieren al presente curso

				E.I. <input type="checkbox"/>
				E.P. <input type="checkbox"/>
				E.S.O. <input type="checkbox"/>
				BACH. <input type="checkbox"/>
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	Curso	Nivel

El curso 2023-2024 utilizará los siguientes servicios:

SERVICIO DE COMEDOR

Todo el curso <input type="checkbox"/>	Desde _____ a _____
Todos los días <input type="checkbox"/>	Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/>
Es alérgico * a _____	Es celíaco * <input type="checkbox"/>

* En este caso debe aportar certificado médico oficial al encargado de Comedor.

SERVICIO DE GUARDERÍA:

Ya en septiembre: Desde las 7,45 h. <input type="checkbox"/> Desde las 17,15 h. <input type="checkbox"/>	A partir del 1 de octubre: Desde las 7,45 h. <input type="checkbox"/> Desde las 17,15 h. <input type="checkbox"/>
---	--

ACEPTO LAS CONDICIONES GENERALES DEL REGLAMENTO DE COMEDOR COLGADO EN ALEXIA

NOTA: 1. DEBEN HACER ESTA SOLICITUD AUNQUE SU HIJO/A YA HAYA DISFRUTADO DE ESTE SERVICIO EN EL CURSO PASADO.

2. POR FAVOR, ENTREGUEN ESTA HOJA EN RECEPCIÓN, LO ANTES POSIBLE.

3. ESTE FORMULARIO LO PUEDEN DESCARGAR O RELLENAR: [HTTP://WWW.SAFAGAVA.EDU](http://www.safagava.edu)



Colegio Sagrada Familia

Rambla Pompeu Fabra, 126

Tfno. 93.638.18.33

Fax. 93.638.18.03

SOLICITUD DE SERVICIOS

Curso 2023-2024

DATOS DEL ALUMNO: se refieren al presente curso

				E.I. <input type="checkbox"/>
				E.P. <input type="checkbox"/>
				E.S.O. <input type="checkbox"/>
				BACH. <input type="checkbox"/>
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	Curso	Nivel

El curso 2023-2024 utilizará los siguientes servicios:

SERVICIO DE COMEDOR

Todo el curso <input type="checkbox"/>	Desde _____ a _____
Todos los días <input type="checkbox"/>	Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/>
Es alérgico * a _____	Es celíaco * <input type="checkbox"/>

* En este caso debe aportar certificado médico oficial al encargado de Comedor.

SERVICIO DE GUARDERÍA:

Ya en septiembre: Desde las 7,45 h. <input type="checkbox"/> Desde las 17,15 h. <input type="checkbox"/>	A partir del 1 de octubre: Desde las 7,45 h. <input type="checkbox"/> Desde las 17,15 h. <input type="checkbox"/>
---	--

ACEPTO LAS CONDICIONES GENERALES DEL REGLAMENTO DE COMEDOR COLGADO EN ALEXIA

NOTA: 1. DEBEN HACER ESTA SOLICITUD AUNQUE SU HIJO/A YA HAYA DISFRUTADO DE ESTE SERVICIO EN EL CURSO PASADO.

2. POR FAVOR, ENTREGUEN ESTA HOJA EN RECEPCIÓN, LO ANTES POSIBLE.

3. ESTE FORMULARIO LO PUEDEN DESCARGAR O RELLENAR: [HTTP://WWW.SAFAGAVA.EDU](http://www.safagava.edu)