



## **SOL·LICITUD PLAÇA DE MENJADOR ESCOLAR 2018-19**

En/na \_\_\_\_\_ estic interessat/da  
en matricular el/la meu/va fill/a \_\_\_\_\_ ,al menjador  
escolar acceptant les normes de funcionament d'aquest servei.

Indiqueu curs i IES: \_\_\_\_\_

Marxarà sòl de l'escola? \_\_\_\_\_

➤ **Servei: (marqueu l'opció que us interessi)**

Fix     Esporàdic -fix dies: dll - dm - dmc - dj - dv

➤ **Dades Bancàries: empleneu el full adjunt**

➤ **Dades família:**

Mare/tutora \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ telèfon feina \_\_\_\_\_

Pare/tutor \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ telèfon feina \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

➤ **IMPORTANT:** el/la vostre/a fill/a pateix:

★ alguna al·lèrgia o intolerància a algun aliment? \_\_\_\_\_

En cas afirmatiu empleneu la fitxa corresponent que trobareu al despatx de  
l'AMPA o en el nostre web.

★ Alguna NEE (necessitat educativa especial)? \_\_\_\_\_

★ Alguna malaltia/al·lèrgica respiratòria? \_\_\_\_\_

En cas afirmatiu, indiqueu quin, el tractament que cal administrar i dosi, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signatura del pare/tutor o mare/tutora

Sant Quirze del Vallès, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_



AMPA·PURISALAS

## **NORMATIVA DE FUNCIONAMENT DEL SERVEI DE MENJADOR**

### **Inscripcions, altes i baixes del servei de menjador:**

Per donar-se d'alta, s'ha d'emplenar el full d'inscripció.

Per a donar de baixa cal avisar amb **10 dies d'antelació** i es farà la liquidació corresponent.

### **Sistema de pagament**

El total de dies lectius del curs es multiplica per el preu diari i es divideix en 9 rebuts iguals pel IES Sant Quirze, i 10 pel IES Salas Xandri, que es cobraran per domiciliació bancària de setembre a maig/juny.

***En cap cas es descomptarà del rebut, els dies que no s'utilitzi el servei de menjador.***

La devolució d'algun rebut genera el pagament de les despeses que se'n derivin.

El no pagament de dos rebuts pot comportar la baixa del menjador.

### **Esporàdics**

Els alumnes que no estan matriculats al servei i necessiten fer-ne ús de manera esporàdica, han de comprar un tiquet al despatx de l'AMPA i portar-lo el mateix dia en què es farà ús del servei. El tiquet s'ha de donar al monitor/a de menjador.

**Cal avisar abans de les 10h.** del mateix dia. Es pot fer per correu ([ampa@ampapurisalas.cat](mailto:ampa@ampapurisalas.cat)) o per telèfon (93 7210800)

### **Menús**

Els menús s'elaboren seguint les pautes del departament de salut de la Generalitat i supervisat per una dietista. Els podeu consultar a la pagina web de l'AMPA.

\*\* Menús adaptats a al·lèrgies, intoleràncies i de caire religiós.

### **Dietes especials**

Tots els/les alumnes que tinguin al·lèrgies o intoleràncies a determinats aliments, han de portar un informe del metge, i emplenar el full corresponent, on s'haurà d'especificar símptomes i tractament.

Aquest informe l'han de donar personalment a la coordinadora del menjador.

Els nens que hagin de fer dieta ens han de fer arribar una nota ben complimentat, nom del nen/a, curs i data i tipus de dieta.

Quan no sigui possible adaptar el menú del dia, es substituirà pel menú de dieta compost de: arròs bullit, segon a la planxa i poma.

### **Medicaments**

→ En cas de tenir que donar medicació, el medicament ha d'anar acompanyat de la recepta mèdica, amb l'horari i la dosis, i l'autorització adjunta ben complimentada (la trobareu en el nostre web).

### **Normes bàsiques:**

No es permet menjar llaminadures.

Si s'han de recollir alumnes durant l'horari de menjador, s'ha de avisar abans.

Els alumnes amb de ser respectuosos i educats envers als seus monitors i als seus companys.

Tant la comissió de menjador con la coordinadora de menjador i la directora de l'AMPA estan a disposició de les famílies per resoldre qualsevol dubta.

Signatura del pare/tutor o mare/tutora

Sant Quirze del Vallès, \_\_\_\_ d\_\_\_\_\_ de 20\_\_



AMPA · PURISALAS

**AUTORITZACIÓ PER CARREGAR REBUTS PEL BANC**

En/Na \_\_\_\_\_

Titular del compte corrent o llibreta:

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Autoritzo a l'AMPA Purificació Salas a carregar al meu compte bancari els rebuts del menjador o qualsevol altre activitat en la que participi el meu fill/a:**

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Sant Quirze del Vallès \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura del titular del compte

**Protecció de dades:** En compliment del que preveu l'art.5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les **dades personals que proporcioneu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer "Registre associats"** del qual és responsable l'Associació de Mares i Pares d'Alumnes de l'Escola Purificació Salas. La finalitat del fitxer és la gestió del registre d'associats i la gestió econòmica de les activitats que es gestionen a través de l'associació. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la normativa vigent. Per exercir aquests drets heu d'enviar un correu electrònic a [ampa@ampapurisalas.cat](mailto:ampa@ampapurisalas.cat) o emplenant i signant el registre que us facilitaran al despatx de l'AMPA. La cancel·lació de les dades impossibilita l'alta com a soci a l'AMPA. Número de Registre 21400066-L.