

Dades del Centre

Nom del Centre on estudia	Codi Alumne

Dades de l'Alumne/a

Nom i Cognoms de l'alumne/a		NIF/ NIE	Data de naixement
		. . -	/ /
Curs o Nivell que estudia		Grup	Edat de/la alumne/a
			anys
Adreça del domicili on resideix l'alumne/a			
		pis	porta
Codi Postal	Municipi del domicili on resideix l'alumne/a		
Nom i Cognoms de la Mare / Pare / Tutor/a Legal de l'alumne/a		NIF/ NIE	Telèfon de contacte
		. . -	. .
Nom i Cognoms de la Mare / Pare / Tutor/a Legal de l'alumne/a		NIF/ NIE	Telèfon de contacte
		. . -	. .
Núm afiliació a la Seguretat Social	Adreça de correu electrònic		
/ /	@ .		
L'alumne presenta algun tipus de <u>necessitat educativa específica</u> ?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
En cas afirmatiu els pregeuem que abans de formalitzar la inscripció es posi en contacte amb l'Escola ol'empresa		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> <u>Al·lèrgies</u> . En cas afirmatiu cal omplir el formulari darrera d'aquest full.	

Patró d'ús de servei

<p>Data d'inici. L'inici del servei serà el primer dia de classe segons el calendari escolar. Anoteu el dia que el vostre fill començarà a fer ús del servei.</p> <p style="text-align: center;">/ /</p>	<p>Dies que farà ús periòdicament. Sempre els mateixos. En cas d'afegir algun dia esporàdicament aquest s'haurà de liquidar mitjançant un tiquet de menjador.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Dilluns <input type="checkbox"/> Dimarts <input type="checkbox"/> Dimecres <input type="checkbox"/> Dijous <input type="checkbox"/> Divendres </p>	<p>En les sortides escolars programades per a tota la jornada es posarà un Pic – Nic els dies assenyalats com a fixos en el patró d'ús. Per als dies no fixos s'ha de comprar tiquet. També podeu renunciar a aquests servei.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Si renuncio al Pic – Nic</p>
--	---	--

Pagament

El preu total del servei de menjador és la suma de tots els dies que fa ús del mateix de manera fixa mensualment, considerant com a tals aquells que s'han comunicat mitjançant aquesta fitxa d'inscripció. El rebut que es genera per aquest servei és mensual i es paga de manera anticipada en el període comprés en els primers cinc dies de mes. A final de mes i mitjançant les llistes de presència es confirmen les faltes d'assistència al servei avisades (sempre abans de les 10 del matí) i aquestes es prenen en compte en el rebut del mes següent en concepte de regularització (es descompten els avisos segons el pactat amb el centre). Per tal d'efectuar el pagament cal omplir les següents dades bancàries i autoritzar al carregament dels imports.

Nom del/la titular del compte	NIF/ NIE
	. . -

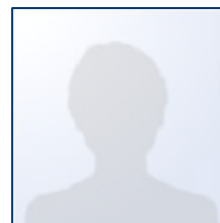
Com a Titular del compte autoritzo que l'empresa ISS ACTIVA EDUCACIONAL, S.L. carregui els imports corresponents als rebuts de menjador escolar.

Entitat	Oficina	Dígit Control	Número de Compte

<p>Signatura de la Mare / Pare / Tutor/a Legal</p> <p style="text-align: center;">_____ Data</p>	<p>Protecció de Dades. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), les dades subministrades per l'Usuari quedaran incorporats en un fitxer automatitzat, el qual serà processat exclusivament per a la finalitat descrita. Aquests es recolliran a través dels mecanismes corresponents, els quals solament contindran els camps imprescindibles per a poder prestar el servei requerit per l'Usuari. Les dades de caràcter personal seran tractats amb el grau de protecció adequat, segons el Reial decret 994/1999 de 11 de juny, prenent-se les mesures de seguretat necessàries per a evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat per part de tercers que ho puguin utilitzar per a finalitats distintes per a les quals han estat sol·licitats a l'Usuari. Les dades de caràcter personal objecte del tractament automatitzat només podran ser cedits, segons consta en l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, per al compliment de fins directament relacionades amb les funcions legítimes del cedent i del cessionari amb el previ consentiment de l'afectat.</p>
--	--

Formulari per als infants amb al·lèrgies alimentàries

Els recordem que per tal d'accedir al Servei de Menjador Escolar caldrà aportar tota la informació necessària, així com **l'informe específic del metge al·lèrgic que ha realitzat el diagnòstic**. Un cop sigui entregada aquesta fitxa d'inscripció amb el formulari corresponent complimentat, **l'empresa es posarà en contacte amb la família per tal de fer-li entrega del menú adaptat específic i indicarà la data en que l'alumne/a podrà començar a fe ús del Servei de Menjador**.



Nom i Cognoms de l'alumne/a		NIF/ NIE		Codi Alumne
Quin és el pes de l'alumne/a		Edat	Curs o Nivell	Grup
, kg		anys		
És al·lèrgic a un aliment o més d'un?		A quin/s?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Quan li va ser diagnosticada l'al·lèrgia?		Quan va tenir la última reacció al·lèrgica?		
La reacció al·lèrgica només és per ingesta?		La reacció al·lèrgica es produeix també per altres vies (inhalació, contacte, etc.) Si és així especifiqui-les, si us palu.		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Indiqui quins símptomes li produeix i el període de temps que es passa entre la ingesta de l'aliment i l'aparició d'aquests símptomes.		<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
Temps en minuts: minuts				
Davant l'aparició dels símptomes al·lèrgics, cal que prengui alguna medicació?		Quina?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Hi ha risc d'anafilaxi?		Expliqui les circumstàncies.		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

Li agraïm la seva col·laboració i li recordem que aquesta informació és molt important per tal de poder adaptar el menú escolar i les circumstàncies del menjador a la situació específica del seu fill.

Còpia targeta Seguretat Social	Signatura de la Mare / Pare / Tutor/a Legal
	Data
	Signatura de la Mare / Pare / Tutor/a Legal
	Data



És imprescindible lliurar l'informe específic del metge al·lèrgic que ha realitzat el diagnòstic així com el tractament.

Protecció de Dades. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), les dades subministrades per l'Usuari quedaran incorporats en un fitxer automatitzat, el qual serà processat exclusivament per a la finalitat descrita. Aquests es recolliran a través dels mecanismes corresponents, els quals solament contindran els camps imprescindibles per a poder prestar el servei requerit per l'Usuari. Les dades de caràcter personal seran tractats amb el grau de protecció adequat, segons el Reial decret 994/1999 de 11 de juny, prenent-se les mesures de seguretat necessàries per a evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat per part de tercers que ho puguin utilitzar per a finalitats distintes per a les quals han estat sol·licitats a l'Usuari. Les dades de caràcter personal objecte del tractament automatitzat només podran ser cedits, segons consta en l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, per al compliment de fins directament relacionades amb les funcions legítimes del cedent i del cessionari amb el previ consentiment de l'afectat.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- INFORME AL·LÈRGIC
- CERTIFICAT MÈDIC
- CÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA
- INFORME E.A.P.