



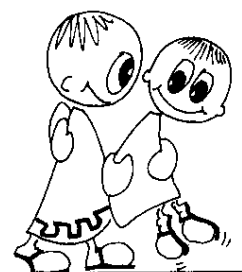
COLEGIO SAN AGUSTIN

03015 ALICANTE

C/. Pintor Pedro Camacho, 2
Telf. (96) 515 60 70
Fax: (96) 515 01 41

**A LOS PADRES DE ALUMNOS DE
INFANTIL, PRIMARIA Y 1º CICLO DE ESO:**

Alicante, 3 de Septiembre de 2008



SERVICIO DE COMEDOR

Muy Sres. nuestros:

El próximo día 1 de Octubre, comenzaremos la jornada escolar de mañana y tarde para todos los alumnos.

Los padres cuyos hijos vayan a utilizar el servicio de comedor durante los meses de Octubre a Mayo , **deben rellenar el BOLETÍN adjunto** y entregarlo a su **Profesor-Tutor** antes del día 29 de septiembre.

!!! IMPORTANTE!!!

Se recuerda que todos los alumnos con algún tipo de necesidades alimenticias especiales , alérgicos, celíacos, etc... deben de mantener una entrevista personal con el coordinador antes de comenzar a utilizar el servicio de comedor y presentar de nuevo la documentación médica actualizada .

Agradeciendo su valiosa colaboración, reciban un cordial saludo.

El coordinador de Comedor

Cortar por aquí

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN SERVICIO DE MEDIAPENSIÓN

Alumno/a :

Curso Grupo.....

Dirección:

Teléfono:

Firma del Padre o Tutor



NOTA. Los que usen vales de comedor **NO** deben rellenar este BOLETÍN.



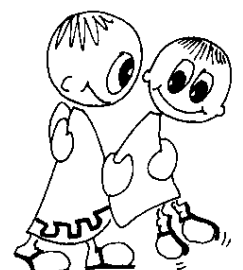
COLEGIO SAN AGUSTIN

03015 ALICANTE

C/. Pintor Pedro Camacho, 2
Telf. (96) 515 60 70
Fax (96) 515 01 41

ALS PARES D'ALUMNES DE
INFANTIL, PRIMÀRIA I 1r CICLE D'AIXÒ:

Alacant, 3 de setembre del 2008



SERVICI DE MENJADOR

Molt Srs els nostres:

El pròxim dia 1 d'octubre, començarem la jornada escolar de matí i **vesprada** per a tots els alumnes.

Els pares els fills dels quals vagen a utilitzar el servei de menjador durant els mesos d'octubre a maig, **han d'omplir el BUTLLETÍ adjunt** i entregar-lo al seu **Professor-Tutor** abans del dia 29 de setembre.

!!! IMPORTANT!!!

Es recorda que tots els alumnes amb algun tipus de necessitats alimentàries especials, al·lèrgics, celíacs, etc... deuen mantindre una entrevista personal amb el coordinador abans de començar a utilitzar el servei de menjador i presentar de nou la documentació mèdica actualitzada .

Agraint la seua valuosa col·laboració, reben un cordial salutació.

El coordinador de Menjador

Tallar per ací

BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ SERVICI DE MEDIAPENSIÓN

Alumne/a :

Curs Grup.....

Direcció:

Telèfon:

Firma del Pare o Tutor



NOTA. Els que usen vals de menjador **NO** han d'**omplir** este BUTLLETÍ.