



NOM DE L'ALUMNE/A

DATA:..... /..... /2022

1. SOL·LICITUD DEL SERVEI DE MENJADOR (Marqueu amb X la casella corresponent)

FIXE <input type="checkbox"/> TOTS ELS DIES DE LA SETMANA des del dia fins a dia	FIXE (DOS, TRES O QUATRE DIES A LA SETMANA) (marqueu el dia/dies) <input type="checkbox"/> dilluns <input type="checkbox"/> dimarts <input type="checkbox"/> dimecres <input type="checkbox"/> dijous <input type="checkbox"/> divendres															
<input type="checkbox"/> ESPORÀDIC SEGONS DEMANDA (Per aquesta opció recordeu que heu de telefonar a la secretaria del centre, de dilluns a divendres de 08:45h a 09:30h TFN. 971 567 186)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>1r. trimestre</th> <th>2n. trimestre</th> <th>3r. trimestre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> setembre</td> <td><input type="checkbox"/> gener</td> <td><input type="checkbox"/> abril</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> octubre</td> <td><input type="checkbox"/> febrer</td> <td><input type="checkbox"/> maig</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> novembre</td> <td><input type="checkbox"/> març</td> <td><input type="checkbox"/> juny</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> desembre</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(Marqueu els mesos en què farà ús del servei)</p>	1r. trimestre	2n. trimestre	3r. trimestre	<input type="checkbox"/> setembre	<input type="checkbox"/> gener	<input type="checkbox"/> abril	<input type="checkbox"/> octubre	<input type="checkbox"/> febrer	<input type="checkbox"/> maig	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> març	<input type="checkbox"/> juny	<input type="checkbox"/> desembre		
1r. trimestre	2n. trimestre	3r. trimestre														
<input type="checkbox"/> setembre	<input type="checkbox"/> gener	<input type="checkbox"/> abril														
<input type="checkbox"/> octubre	<input type="checkbox"/> febrer	<input type="checkbox"/> maig														
<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> març	<input type="checkbox"/> juny														
<input type="checkbox"/> desembre																

2. SOL·LICITUD PER FER CANVIS EN L'ÚS DEL SERVEI DE MENJADOR (Marqueu amb X la casella corresponent)

VOLDRIA SOL·LICITAR QUE EL MEU FILL/A A PARTIR DE DIA FACI EL SEGÜENT ÚS DE MENJADOR. A DIA DE

(Recordeu que els canvis poden afectar a la forma de pagament)

FIXE <input type="checkbox"/> TOTS ELS DIES DE LA SETMANA des del dia fins a dia	FIXE (DOS, TRES O QUATRE DIES A LA SETMANA) (marqueu el dia/dies) <input type="checkbox"/> dilluns <input type="checkbox"/> dimarts <input type="checkbox"/> dimecres <input type="checkbox"/> dijous <input type="checkbox"/> divendres															
<input type="checkbox"/> ESPORÀDIC SEGONS DEMANDA (Per aquesta opció recordeu que heu de telefonar a la secretaria del centre, de dilluns a divendres de 08:45h a 09:30h. TFN. 971 567 186)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>1r. trimestre</th> <th>2n. trimestre</th> <th>3r. trimestre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> setembre</td> <td><input type="checkbox"/> gener</td> <td><input type="checkbox"/> abril</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> octubre</td> <td><input type="checkbox"/> febrer</td> <td><input type="checkbox"/> maig</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> novembre</td> <td><input type="checkbox"/> març</td> <td><input type="checkbox"/> juny</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> desembre</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(Marqueu els mesos en què farà ús del servei)</p>	1r. trimestre	2n. trimestre	3r. trimestre	<input type="checkbox"/> setembre	<input type="checkbox"/> gener	<input type="checkbox"/> abril	<input type="checkbox"/> octubre	<input type="checkbox"/> febrer	<input type="checkbox"/> maig	<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> març	<input type="checkbox"/> juny	<input type="checkbox"/> desembre		
1r. trimestre	2n. trimestre	3r. trimestre														
<input type="checkbox"/> setembre	<input type="checkbox"/> gener	<input type="checkbox"/> abril														
<input type="checkbox"/> octubre	<input type="checkbox"/> febrer	<input type="checkbox"/> maig														
<input type="checkbox"/> novembre	<input type="checkbox"/> març	<input type="checkbox"/> juny														
<input type="checkbox"/> desembre																

3. SOL·LICITUD DE BAIXA DE L'ÚS DE MENJADOR ESCOLAR (Si es dóna de baixa el servei haureu d'emplenar una fitxa nova per donar-se d'alta un altre cop)

EL MEU FILL/A SERÀ BAIXA DEL MENJADOR A PARTIR DEL DIA DEL MES DE 202.....

SIGNATURA DEL/LA RESPONSABLE DEL/LA MENOR

SEGELL DEL CENTRE



4. FORMA DE PAGAMENT

L'alumnat fixe (dos o més dies per setmana o +50% dels dies lectius) podrà domiciliar els imports de menjador a través de l'entitat bancària. El pagament de les quotes es farà efectiu els 05 primers dies de cada mes següent a l'ús del servei.

En el mes en què s'hagi emprat el servei, els rebuts no domiciliats es faran efectius abans de finalitzar el mes pertinent.

L'alumnat eventual (usuari de menys del 50% dels dies lectius) pagarà un increment del 10% en el preu de l'alumnat fixe)

L'empresa de menjador facilitarà als usuaris un rebut de cada pagament mensual (no domiciliats) i del pagament per dia dels infants que facin un ús esporàdic. El pagament d'aquests s'ha de fer directament a l'empresa, NO A SECRETARIA.

MENJADOR ESCOLAR QUOTES (PENDENT DE CONSELL ESCOLAR)

- ALUMNAT FIXE..... ---- EUROS
- ALUMNAT ESPORÀDIC..... ----EUROS

PAGAMENT DE LES QUOTES

FARÉ EL PAGAMENT EN EFECTIU

FARÉ EL PAGAMENT A TRAVÉS DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (només per usuaris i usuàries fixes)

AUTORITZACIÓ DE COBRAMENT DE REBUTS DOMICILIATS (ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE RECURRENT SEPA)

Referència de l'ordre de domiciliació (emplenar per l'empresa).....

NOM I LOCALITAT DEL BANC.....

NOM DEL TITULAR DEL COMPTE.....

DNI.....

AUTORITZA

Expressament a la societat Menjars Aguilar Artigues S.L. amb CIF B16638835 a presentar a cobraments els rebuts, a càrrec al seu compte, relacionats amb la prestació de serveis com a conseqüència de les relacions que es mantenguin.

DADES DEL SEU COMPTE BANCARI

IBAN N° DE COMPTE	ES					
-------------------	----	--	--	--	--	--

En cas d'impagament de rebuts girats, les despeses de devolució aniran a càrrec de l'alumne/a que juntament amb l'import del rebut impagat s'hauran d'ingressar al compte del Banc de Sabadell ES04 0081 0480 8700 0136 4337 a nom de Menjars Aguilar Artigues S.L. a través de transferència bancària.

I PERQUÈ AIXÍ CONSTI SIGNO LA PRESENT AUTORITZACIÓ.

Signatura

Son Servera a..... de202...

Sr Director/a:

El prec atenguin a càrrec del meu compte els rebuts que l'empresa MENJARS AGUILAR ARTIGUES S.L. els presenti amb les dades indicades.

IMPORTANT! L'IMPAGAMENT DE LES MENSUALITATS, POT ARRIBAR A SUPOSAR LA BAIXA EN EL SERVEI DE MENJADOR DE FORMA TEMPORAL O DEFINITIVA O LA PÈRDUA DE BECA.



5. MALALTIES, INTOLERÀNCIES, AL·LÈRGIES O ALTRES INFORMACIONS

Els infants amb **al·lèrgies** han de presentar juntament amb el model de sol·licitud una **còpia de l'informe mèdic i el pla d'actuació en cas d'ingesta per error juntament amb una fotografia de tamany carnet de l'infant**. Si mai ha tingut un **shock anafilàctic** també ho haureu de **comunicar a la secretaria**.

FITXA D'ALUMNAT AMB DIETA ESPECIAL/ aspectes a tenir present

foto
carnetnom de
l'infant

Nom i llinatges del PARE/MARE/TUTOR-A

Telèfon d'urgència

Està dins el Programa d'Alerta Escolar?

- si
 no

Es coneix cas de shock anafilàctic?

- si
 no

Adjunta informe mèdic (OBLIGATORI)

- si
 no

Simptomatologia davant una ingesta accidental

.....
.....
.....
.....

ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS (indiqueu quina medicació s'ha d'administrar i com fer-ho)

Nom del medicament que heu facilitat a l'empresa de menjador.....

Posologia (com s'administra).....

Dades que s'han de tenir en consideració

.....

A DATA DE LA SIGNATURA INFORMAM QUE L'ALUMNE/A NO PRESENTA CAP TIPUS DE MALALTIA, AL·LÈRGIA O INTOLERÀNCIA QUE AFECTI DURANT EL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR

SIGNATURA DEL/LA RESPONSABLE DEL MENOR

SEGELL I VIST I PLAU DEL CENTRE

(segell i signatura de la secretaria/direcció)

**DOCUMENT PER A LES FAMÍLIES****SERVEI DE MENJADOR AL CEIP JAUME FORNARIS I TALTAVULL**

El servei de menjador de la nostra escola està gestionat per l'empresa MENJARS AGUILAR S.L.

Una part molt important de la nostra tasca és treballar la pedagogia de l'oci des de les activitats que es fan en el temps de lleure. La nostra filosofia és aprofitar aquest espai alliberador i de diversió per tal de treballar amb els infants una educació integral, tot respectant i recolzant el Projecte Educatiu del Centre.

Així doncs, no ens proposem ocupar el temps de lleure, sinó que, pretenem potenciar allò que té d'educatiu l'oci en si mateix, mitjançant una actitud caracteritzada per la diversió a la pròpia activitat.

Menjars Aguilar ofereix en el temps en què els infants esperen a ser recollits per les famílies un espai d'esbarjo on es comparteixen vivències significatives sinceres on es treballa l'autonomia, l'equitat, la resolució de conflictes i la importància de seguir una dieta i una vida saludable. Creiem en la creació de l'oci i no en el seu consum, i en el fonament de la coherència i de la pròpia consciència. Des de la direcció del centre, pensem que és fonamental gestionar l'organització d'aquest servei de manera adequada fent-lo així encara més eficient i segur pels nostres infants. És per això, que des del curs 2021-22 ens hem preocupat d'organitzar el funcionament del servei de menjador i hem creat l'expedient del mateix, tenint en compte tot el marc legal que l'envolta. Un cop presentat al Consell Escolar i aprovat pel mateix, us fem arribar la informació més rellevant que heu de tenir en compte.

ASPECTES ORGANITZATIUS (podeu consultar-los també a la pàgina web del centre)

El servei de menjador s'organitza en un torn de 14 a 16h.

Cadascun dels grups disposa d'un nombre de referents educatius en funció de les característiques del grup (edat, nombre de participants, etc...)

- ❖ Les famílies que vulguin fer ús del menjador ho hauran de sol·licitar a la secretaria del centre i emplenar el model MD080303 Sol·licitud ús de menjador cada curs escolar. És important que empleneu tots els camps sobretot la data en què voldríeu començar a fer l'ús del menjador. En cas de voler canviar de dies o de mesos o de donar-vos de baixa del servei, basta que telefoneu a la secretaria del centre i ho comuniqueu a l'administratiu o la secretària).
- ❖ Per a donar-se de baixa voluntària del servei del menjador serà necessari avisar a la secretaria en horari d'atenció a les famílies i liquidar el deute pendent amb l'empresa MENJARS AGUILAR S.L
- ❖ Els infants amb al·lèrgies/intoleràncies o malalties que afectin al desenvolupament i s'hagi de tenir present durant el servei de menjador han de presentar juntament amb el model de sol·licitud una **còpia de l'informe mèdic i el pla d'actuació en cas d'ingesta per error juntament amb una fotografia de tamany carné de l'infant. Si mai ha tingut un shock anafilàctic també ho haureu de comunicar a la secretaria.**
- ❖ Un cop emplenats els documents es coordinaran amb la cuina i aquesta informarà a la família de l'inici d'ús del servei.
- ❖ Si una família necessita utilitzar el menjador de manera puntual, haurà d'emplenar la sol·licitud pertinent i comunicar-ho abans de les 10h del dia indicat a la secretaria del centre. Aquesta avisarà al menjador. Cal recordar que cap infant pot fer ús del menjador escolar si no ha estat donat d'alta a la base de dades a través de la secretaria.
- ❖ Si algun alumne/a fixe de menjador (becat o no becat) no ha de fer ús del menjador un dia determinat havent assistit a classe, haurà de notificar-ho a la secretaria del centre. En cas de no fer-ho es cobrarà el servei.
- ❖ L'empresa passarà llista diàriament per tal de dur un control exhaustiu de l'ús de menjador.
- ❖ No es pot fer ús del menjador si s'ha faltat tot el matí a l'escola.
- ❖ Si un/a alumne/a, per motius justificats, ha de sortir del centre durant el període de classe, sols podrà fer ús de menjador aquest dia si arriba al centre abans de que comenci el torn de menjador (14:00h)

En acabar cada trimestre l'empresa farà una avaluació del hàbits i actituds de l'alumnat dins el menjador i la facilitarà a les famílies.

IMPORTANT

PER UN CORRECTE FUNCIONAMENT DEL MENJADOR, NO S'ADMETRÀ CAP SOL·LICITUD A PARTIR DE LES 9:30h NI TAMPOC QUE NO HAGI ESTAT FETA A SECRETARIA (telèfon si ja té fitxa). PODEU AVISAR EL MATEIX DIA O AMB UN PARELL DE DIES D'ANTELACIÓ, PERÒ SEMPRE DINS L'HORARI ESTABLERT (08:45-10h)

L'ALUMNAT QUE NO SEGUEIXI LES NORMES DE MENJADOR POT PERDRE EL DRET A L'ÚS DEL SERVEI SI AIXÍ HO CONSIDERA EL CONSELL ESCOLAR.

Si teniu algun dubte/queixa/suggeriment sobre el servei de menjador, podeu dirigir-vos a secretaria@jaumefornaris.com o al telèfon 971567186 (Responsable: Xisca Servera)



CEIP JAUME FORNARIS I TALTAVULL

SOL·LICITUD ÚS DE MENJADOR CURS 23-24

MD080303-0

OBSERVACIONS I/O COMENTARIS A TENIR EN COMPTE