



**AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA D'ALUMNAT DURANT EL PERÍODE INTERLECTIU DEL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR**  
**Curs 2023-2024**

Can Puig de la Bellacasa- c/ Catalunya, 48  
 Tel. 972 57 35 50- 17820 BANYOLES  
[www.plaestany.cat](http://www.plaestany.cat)

**DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL QUE RECOLLIRÀ L'ALUMNE/A**

Cognoms ..... Nom.....

DNI/NIE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Telèfon.....

**DADES DE L'ALUMNE/A O ALUMNES**

1. Cognoms ..... Nom .....

Curs ..... Centre d'ensenyament .....

2. Cognoms ..... Nom .....

Curs ..... Centre d'ensenyament .....

3. Cognoms ..... Nom .....

Curs ..... Centre d'ensenyament .....

**AUTORITZO:**

Que el dia ..... l'alumne/a esmentat/ada pugui sortir del centre escolar durant l'horari interlectiu del servei de menjador escolar.

**Així mateix, MANIFESTO:**

Que com a pare, mare o tutor /a legal de l'alumne/a prenc aquesta decisió amb el coneixement que assumeixo tota la responsabilitat que es pugui derivar d'aquest fet i manifesto de forma expressa la meua voluntat d'eximir de qualsevol responsabilitat per aquesta decisió a les altres parts que intervenen en la prestació del servei de menjador escolar, el Consell Comarcal del Pla de l'Estany, el Consell Escolar, l'empresa que té adjudicat el servei de menjador i la persona que realitza les funcions de monitora.

I, perquè en quedi constància, ho signo.

Banyoles, ..... de ..... de 202...

(signatura del pare, mare o tutor/a legal)

**IMPORTANT:** Aquesta sol·licitud cal presentar-la degudament omplerta i signada a la persona que fa les tasques de monitoratge del servei de menjador escolar.