



Nombre y apellidos del alumno/a .....

Padre/madre ....., con DNI o pasaporte .....

Padre/madre ....., con DNI o pasaporte.....

En Palma de Mallorca con fecha ..... de .....de 20....

<b>Teléfonos de contacto y urgencia durante el servicio de comedor y extraescolares</b>		
<b>Tutor 1:</b>	<b>Tutor 2:</b>	<b>Otros (indicar nombre y apellidos):</b>

<b>SITUACIONES ESPECÍFICAS/MEDICACIONES</b>	
¿Padece su hijo/a algún tipo de alergia alimentaria conocida? SI / NO	
¿Cual?: ..... ¿Presenta informe médico? SI / NO	
<u>Normativa de referencia Resolución de la directora general de Primera Infancia, Innovación y Comunidad Educativa:</u>	
1- <b>El menú escolar tiene que ser único para todos los comensales.</b>	
2- La empresa que gestione el comedor tiene que elaborar un menú especial para los usuarios que tengan que seguir una dieta especial por causas médicas (diabetes, alergia a diferentes alimentos, intolerancia al gluten, etc.) <b>acreditadas mediante un certificado médico oficial.</b>	
En el caso de necesitar, <b>puntualmente</b> , una dieta de régimen, se tiene que avisar al servicio del comedor a primera hora del día.	
<b>Para administrar medicamentos en la hora del servicio se tienen que rellenar los impresos oficiales de la consellería de educación (en la secretaría).</b>	
<b>Firma de los padres o tutores</b>	

<b>RECOGIDA DEL ALUMNO/A DENTRO DEL HORARIO DE LOS SERVICIOS (COMEDOR Y EXTRAESCOLARES) Y EN LA SALIDA AUTORIZA a:</b>	
Sr/a.....	Tel ..... con DNI .....
Sr/a.....	Tel ..... con DNI .....
Sr/a.....	Tel ..... con DNI .....
Sr/a.....	Tel ..... con DNI .....
Sr/a.....	Tel ..... con DNI .....
<b>a recoger a mi hijo/a dentro del horario del servicio, si fuera necesario, y en la salida.</b>	
<b>Firma de los padres o tutores</b>	

<b>SALIDA DEL ALUMNO/A DEL COMEDOR Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS. Marcar con una cruz la opción elegida.</b>	
Autorizo a mi hijo/a:	
<input type="checkbox"/> <b>A salir del centro solo/a después de haber comido (a partir de 3.º de primaria)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>A salir del centro solo/a después de finalizar el comedor y/o extraescolares (a partir de 3.º de primaria)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>NO autorizo a mi hijo/a a salir solo/a.</b>	
<b>Firma de los padres/tutores</b>	

Nom i llinatge de l'alumne.....  
Pare/mare....., amb DNI o passaport.....  
Pare/mare....., amb DNI o passaport.....  
En Palma de Mallorca amb data ..... de ..... de 20....

**Telèfons de contacte i urgència durant el servei de menjador i extraescolars**

**Tutor 1:**

**Tutor 2:**

**Altres (indicar nom i llinatge):**

**SITUACIONS ESPECÍFIQUES/MEDICACIONS**

Pateix el/la seu/seva fill/a qualque tipus d'al·lèrgia alimentària coneguda? SI / NO  
Quina:..... Presenta informe metge? SI / NO

Normativa de referència Resolució de la directora general de Primera Infància, Innovació i Comunitat Educativa:

**1- El menú escolar ha de ser únic per a tots els comensals.**

**2 - L'empresa que gestioni el menjador ha d'elaborar un menú especial per als usuaris que hagin de seguir una dieta especial per causes mèdiques (diabetis, al·lèrgia a diferents aliments, intolerància al gluten, etc.) acreditades mitjançant un certificat mèdic oficial.**

En el cas de necessitar, **puntualment**, una dieta de règim, s'ha d'avisar al servei del menjador a primera hora del dia.

**Per administrar medicaments a l'hora del servei s'han d'omplir els impresos oficials de la conselleria d'educació (a la secretaria).**

**Signatura dels pares o tutors**

**RECOLLIDA DE L'ALUMNE/A DINS L'HORARI DELS SERVEIS (MENJADOR I EXTRAESCOLARS)**  
**i A LA SORTIDA AUTORITZA a:**

Sr/a..... Tel..... amb DNI .....

Sr/a..... Tel..... amb DNI .....

Sr/a..... Tel..... amb DNI .....

Sr/a..... Tel..... amb DNI .....

Sr/a..... Tel..... amb DNI .....

a recollir al meu/va fill/a dins l'horari del servei, si fos necessari, i a la sortida.

**Signatura dels pares/tutors**

**SORTIDA DE L'ALUMNE/A MENJADOR I ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES.** Marcar amb una creu l'opció triada.

**Autoritzo al meu/va fill/a:**

- A sortir del centre tot sol/a després d'haver menjat (a partir de 3r de primària)**  
 **A sortir del centre tot sol/a després de finalitzar el menjador i/o extraescolars (a partir de 3r de primària)**  
 **NO autoritzo al meu/va fill/a a sortir tot sol/a.**

**Signatura dels pares/tutors**