



Gaztelumendi, z/g
31160 Orkoien
Telefonoa: 948 326 732
auzalarip@educacion.navarra.es

JANTOKI AURREIKUSPENA 24/25

Ikaslearen izen-abizenak _____

Zure seme-alaba jantokian geratuko dela aurreikusten duzu?

BAI EZ

Zein egunetan?

EGUNERO EGUNERO, ASTEAZKENAK IZAN EZIK BESTE EGUN BATZUETAN

Alergiaren bat dauka?

BAI EZ Zeri (mediku txostena beharrezkoa da)?

* Hau aurreikuspen bat da. Irailean behin betiko inskripzioa egiteko galdetegia bidaliko dizuegu.

PREVISIÓN COMEDOR 24/25

Nombre y apellidos del alumno o alumna _____

¿Prevees que tu hija o hijo se quede en el comedor?

SI NO

¿Que días?

TODOS LOS DÍAS TODOS LOS DÍAS, SALVO LOS MIÉRCOLES OTROS DÍAS

¿Tiene alguna alergia?

SI NO ¿A qué (es necesario informe médico)?

* Esto es una previsión. En septiembre os enviaremos un formulario para formalizar la inscripción definitiva.