

Generalitat de Catalunya Departament d'Educació Direcció General
d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa

_____, (indicar nom i cognom de qui
signa) amb DNI/NIE _____ , com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
_____, que cursa _____ al
centre _____,

DECLARO:

- Que el meu fill/a és usuari del menjador escolar aquest curs 2020/21 i no pot assistir al centre per trobar-se en situació d'aïllament o quarantena per la COVID-19.
- Que el meu fill/a _____(indicar SI o NO) té un ajut individual de menjador concedit aquest curs.
- Que per raons de salut, laborals o per l'aïllament o la quarantena per la COVID-19, no podem desplaçar-nos fins al centre per recollir els menús per emportar corresponents als dies de l'aïllament o la quarantena.

Per aquest motiu, AUTORITZO:

Al senyor/senyora _____ amb
DNI/NIE _____ a recollir, en nom meu, els menús per emportar que
corresponguin al meu fill/a.

_____, a _____

Signatura