



INCIDENCIES MENJADOR I HORARI FLEXIBLE

NOM DEL NEN/A.....

CLASSE.....GRUP

DATA.....

- HA DE FER DIETA.
- AVUI ES QUEDA A DINAR.
- AVUI NO ES QUEDA A DINAR.
- AVUI EL/LA PASSAREM A RECOLLIR A LES.....HORES.

ALTRES/OBSERVACIONS.....

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

SIGNATURA.