

# SOLICITUD DE BAJA EN EL COMEDOR ESCOLAR

ALUMNO/A:		CURSO:	
-----------	--	--------	--

## DATOS DEL TUTOR/A 1:

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	

## DATOS DEL TUTOR/A 2:

NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	

Por el presente documento informamos que nuestro hijo/a causará baja en el

- COMEDOR desde el día
- AULA MATINAL desde el día

En Ciudad Real a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.02 \_\_\_\_\_

Firma del tutor/a 1:

Firma del tutor/a 2:

**Esta solicitud debe entregarla en la Secretaría del Centro avisando con 3 días de antelación. En caso contrario, se facturarán 3 usos del servicio del que se hubiera disfrutado, como recoge la normativa de comedores escolares de CLM.**