

BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

D. _____

con DNI _____,

y Dña. _____

con DNI _____ como padres o tutores del alumno/a:

del curso _____ de la etapa de Educación _____

comunican que dicho alumno/a causará baja en el servicio de comedor a partir del

_____ por los siguientes motivos _____

San Sebastián de los Reyes, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Ambos padres o tutores del alumno)