



SOLICITUD DE BAJA SERVICIO DE COMEDOR/AULA MATINAL
CURSO 2020 / 2021

1. CENTRO ESCOLAR

2. DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

2.1 ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA PLAZA:

ETAPA:

ED. INFANTIL
ED. PRIMARIA
E.S.O

CURSO: _____

Comedor:

Aula Matinal:

FECHA DE FINALIZACION DE LA ASISTENCIA: _____

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma (padre,madre,tutor/a)