



## SOL·LICITUD BAIXA DEL MENJADOR

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI / Document  
d'Identificació \_\_\_\_\_, sol·licite la baixa del servei  
de menjador escolar per al curs \_\_\_\_\_ com a PARE/ MARE/TUTOR/A  
de l'alumne/a:

NOM DE L'ALUMNE/A: \_\_\_\_\_

MESTRE/A I CURS: \_\_\_\_\_

DATA D'INICI DEL SERVEI: \_\_\_\_\_

TELÈFON I CORREU DE CONTACTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nules, a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 202\_\_

SIGNAT