

JUSTIFICACIÓN DE LA NO ASISTENCIA AL COMEDOR ESCOLAR

D./Dña _____

como padre/madre/tutor/a legal del alumno o alumna _____

_____ del grupo _____

justifico la no asistencia al comedor escolar el día/los días _____

del mes de _____ del curso escolar 24/25, por motivos de
enfermedad y/o consulta médica.

Fecha: _____

Firmado: _____

* Enviar por correo electrónico a: c.pardoheredia@edu.gva.es