


 Avd. La Rambla, 1 / 03550 / Sant Joan d'Alacant  
 965 93 71 30 / Infantil 620 679 778  
 03008162@edu.gva.es  
 <https://portal.edu.gva.es/ceipcristodelapaz/>



## SOLICITUD DE BAJA O EXCEDENCIA DE COMEDOR PARA EL CURSO 20\_\_\_/20\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ como  
Nombre y apellidos del padre o madre

padre/madre de \_\_\_\_\_ alumno/a del  
Nombre y apellidos del alumno/a

curso \_\_\_\_\_.

Solicito:

UNA EXCEDENCIA PARA LOS DÍAS \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_

UNA EXCEDENCIA PARA LOS SIGUIENTES MESES:

\_\_\_\_\_

CAUSAR BAJA DEFINITIVA PARA ESTE CURSO ESCOLAR





OTRAS CIRCUNSTANCIAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sant Joan d'Alacant..... de..... de 20\_\_\_\_\_

Firma del/de la solicitante:



 Avd. La Rambla, 1 / 03550 / Sant Joan d'Alacant  
 965 93 71 30 / Infantil 620 679 778  
 [03008162@edu.gva.es](mailto:03008162@edu.gva.es)  
 <https://portal.edu.gva.es/ceipcristodelapaz/>



## SOL·LICITUD DE BAIXA O EXCEDÈNCIA DE MENJADOR PER AL CURS 20\_\_\_/20\_\_\_

En/Na \_\_\_\_\_ com  
Nom i cognoms del pare o mare

pare/mare de \_\_\_\_\_ alumne/a del  
Nom i cognoms de l'alumne/a

curs \_\_\_\_\_

### Sol·licite:

UNA EXCEDENCIA PER ALS DIES \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_

UNA EXCEDENCIA PER ALS SEGÜENTS MESOS:

\_\_\_\_\_

BAIXA DEFINITVA PER A AQUEST CURS ESCOLAR

ALTRES CIRCUMSTÀNCIES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sant Joan d'Alacant ..... d ..... de 20.....

Signatura del/de la sol·licitant: