



Camí Vell de l'Alcora,2 – CASTELLÓ –12006
Tel-964739380 Fax-964739381
E-mail 12001356@gva.es



RENÚNCIA BECA MENJADOR
RENUNCIA BECA COMEDOR

Castelló, de de 2.02.....

En/Na _____ amb
DNI _____ com a mare/pare/tutor de l'alumne/a
_____ renuncie a partir
del dia _____ de _____ de 2.02__ a l'ajuda de menjador
atorgada per al curs 2.02__ - 2.02__ en el C.E.I.P. Jaume I.

Don/Dña _____ con
DNI _____ como madre/padre/tutor del alumno/a
_____ renuncia a partir
del día _____ de _____ de 2.02__ a la ayuda de
comedor otorgada para el curso 2.02__ - 2.02__ en el C.E.I.P. Jaume I.

Nom de la mare/pare/tutor/a:
Nombre de la madre/padre/tutor/a:

Nom de la mare/pare/tutor/a:
Nombre de la madre/padre/tutor/a:

Firma:

Firma: