

MENJADOR ESCOLAR CEIP MIGUEL HERNÁNDEZ SOL·LICITUD DE BAIXA VOLUNTÀRIA

Nom i cognoms de l'alumne o alumna _____

Curs _____

Nom i cognoms del pare/mare/ tutor _____

Sol·licita la baixa voluntària a partir de _____

Motius _____

IMPORT PENDENT DE PAGAMENT O DEVOLUCIÓ: _____
(Serà calculat per l'encarregada del menjador el dia que es lliure la sol·licitud)

Data i signatura

COMEDOR ESCOLAR CEIP MIGUEL HERNÁNDEZ SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA

Nombre y apellidos del alumno o alumna _____

Curso _____

Nombre i apellidos del padre/madre/tutor _____

Solicita la baja voluntaria a partir de _____

Motivos _____

IMPORTE PENDIENTE DE PAGO O DEVOLUCIÓN: _____
(Será calculado por la encargada del comedor el día que se entregue la solicitud)

Fecha y firma