

MENJADOR ESCOLAR / COMEDOR ESCOLAR
SOL·LICITUD DE BAIXA VOLUNTÀRIA / SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA

Nom i cognoms de l'alumna o alumne:
Nombre y apellidos de la alumna o alumno:

Curs i grup / *Curso y grupo:*

Nom i cognoms de la mare o pare:
Nombre y apellidos de la madre o padre:

Demana la baixa voluntària per motiu de:
Solicita la baja voluntaria por motivo de:

Import pendent de pagament o devolució:
Importe pendiente de pago o devolución:

Data:

Fecha:

Signatura:

Firma: