

Sol·licitud de baixa o excedència del Menjador escolar
Solicitud de baja o excedencia del Comedor escolar

PER AL CURS / PARA EL CURSO 20__ -20__

En/Na / D./D.^a _____ com a / como

Nom i cognoms del pare o mare / Nombre y apellidos del padre o madre

pare/mare de / padre/madre de _____

Nom i cognoms de l'alumne/a / Nombre y apellidos del alumno/a

alumne/a / alumno/a de:

☐ Infantil _____

Curs i grup / Curso y grupo

☐ Primària / Primaria _____

Curs i grup / Curso y grupo

Sol·licite / Solicito:

☐ una excedència per als dies / una excedencia para los días _____
del mes de _____

☐ una excedència per als següents mesos/ una excedencia para los siguientes meses:

☐ Baixa definitiva per aquest curs escolar/baja definitiva para este curso escolar.

☐ Altres circumstàncies / Otras circunstancias: _____

Sant Joan d'Alacant, ____ de _____ de 20__

Signatura del/de la sol·licitant
Firma del/de la solicitante