



MENJADOR ESCOLAR CEIP SANT PASQUAL

SOL·LICITUD BAIXA VOLUNTÀRIA

NOM I COGNOMS ALUMNE/A: _____

CURS: _____

NOM I COGNOMS DEL

PARE/MARE/TUTOR: _____

DNI: _____

SOL·LICITA LA BAIXA VOLUNTÀRIA A PARTIR DE _____

DATA I SIGNATURA

- L'import pendent de pagament es cobrarà segons la normativa de menjador.
- En cas de separació, cal que signen els dos progenitors.