



Camí Font de Morella
12170 Sant Ma
964336

Autorització de no-assistència al menjador escolar:

Sr./ Sra. _____pare/mare o altre/a tutor/a

legal de l'alumne/a _____

del grup _____ l'autoritze que no assistisca al **menjador escolar**, el dia _____ pel motiu

_____i eximisc de responsabilitat el centre i el professorat.

_____, a _____ de _____ 20_____

TELÈFON: _____

Signat: _____