

SOL·LICITUD DE BAIXA DEL MENJADOR ESCOLAR

Nom i cognoms mare/pare/tutor/a: _____ NIF _____

Nombre y apellidos madre/padre/tutor/a:

Nom de l'alumna/e: _____

Nombre de la alumna/o:

Curs en el què està matriculat: _____

Curso en que está matriculado:

Té concedida beca de Conselleria: SÍ NO

Tiene concedida beca:

Si té Beca de Conselleria ha de presentar la renúncia a la secretaria del centre.

Si tiene beca de Conselleria debe presentar la renuncia en secretaría del centro.

La baixa del servei de menjador serà efectiva a partir del mes següent de la data de recepció d'aquest document en el centre.

La baja del servicio de comedor será efectiva a partir del mes siguiente de la fecha de recepción de este documento en el centro.

Aldaia, _____ de/d' _____ de 20__

Signat: _____

Firmado:

(Pare/mare/tutor/a)