

# Comedor Escolar

## Solicitud de reintegro de cantidades por enfermedad

Nombre madre o padre	
Nombre del alumno/a	
Clase	
Días de ausencia	
Marque con una X el motivo de la ausencia	
<input type="checkbox"/>	Enfermedad
Documento justificante de ausencias que se adjunta	
<small>*No es necesario si el confinamiento es de un grupo del colegio.</small>	
Fecha de la solicitud	Firma

# Menjador Escolar

## *Sol·licitud de reintegrament de quantitats per malaltia*

<i>Nom mare o pare</i>	
<i>Nom de l'alumne/a</i>	
<i>Classe</i>	
<i>Dies d'absència</i>	
<i>Marqueu amb una X el motiu de l'absència</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Malaltia</i>
<i>Document justificant d'absències que s'adjunta</i>	
<i>*No és necessari si el confinament és d'un grup del col·legi.</i>	
<i>Data de la sol·licitud</i>	<i>Signatura</i>