

SOLICITUD DE BAJA EN EL SERVICIO DE COMEDOR

Don/Doña _____ con D.N.I. / N.I.E. nº _____,

Don/Doña _____ con D.N.I. / N.I.E. nº _____, como

padres/tutores del alumno/s:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS ALUMNOS	CLASE

SOLICITAN LA BAJA en el servicio de comedor escolar a partir de la fecha de:

_____ de _____ de 20____

Lo que rogamos se tenga en cuenta para la baja en la emisión bancaria de los recibos.

Madrid a ____ de _____ de 20____

Firma padre/madre/tutor

Firma padre/madre/tutor

Fdo.: _____

Fdo.: _____