

BAJA SERVICIO DE DESAYUNO

D./D^a _____, con DNI nº _____,
padre, madre o tutor/a del alumno/a _____,
matriculado/a en el **CEIP Ciudad del Aire**, curso _____ desea darle de baja en el
servicio de desayuno desde el mes de _____.

Alcalá de Henares, ____ de _____ de 2021

Fdo.: _____