



CEIP EL BERCIAL
C/Camerún s/n
28907- Getafe (Madrid)
C.C. 28077211



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE
Comunidad de Madrid

BAJA DESAYUNO – COMEDOR CURSO 20__/20__

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO: _____

CURSO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

DATOS SERVICIO DESAYUNO

PERIODO DE BAJA DEL SERVICIO:

A partir de: _____

DATOS SERVICIO COMEDOR

PERIODO DE BAJA DEL SERVICIO:

A partir de: _____

GETAFE A ____ DE _____ DE 20 ____

Firmado:

Padre

y

madre

y/o tutor