

BAJA EN EL COMEDOR ESCOLAR

CURSO: _____ / _____

Don/Doña

padre/madre de

HIJO/A	APELLIDOS	NOMBRE
1		
2		

Solicito que, a partir del mes que viene no **carguen** en mi cuenta los recibos mensuales de comedor por baja en el mismo.

Náquera a _____ **de** _____ **de** _____

FIRMA