

CEIP ROSA LUXEMBURGO  
Código de centro: 28041767



## BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR

Como padre/madre/representante legal del alumno/a:

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

**SOLICITO** la baja voluntaria del alumno por el siguiente motivo:

- Baja en el Centro.  
 Otros motivos: \_\_\_\_\_

A partir del próximo día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ **no asistirá más al comedor.**

Firma del Padre/Madre/R. Legal del alumno

***Entregar en la secretaría del colegio.***