

IMPRESO DE BAJA/MODIFICACIÓN COMO USUARIO/A DEL COMEDOR

Colegio: _____

Curso en el que está matriculado para 202__/202__: _____

Nombre y apellidos del niño/a: _____

Teléfono: _____ Email: _____

FECHA DE COMUNICACIÓN DE LA BAJA O MODIFICACIÓN: _____

BAJA:

BAJA A PARTIR DEL DIA _____ DEL MES _____ INCLUSIVE.

HASTA EL DIA _____ DEL MES _____ INCLUSIVE.

MODIFICACIÓN:

La modificación se llevará a cabo a partir del día _____

A) Días de la semana que asistirá al comedor

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

B) Nuevos datos Bancarios:

Nº ENTIDAD

OFICINA

D.C.

NUMERO DE CUENTA

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C) Otros:

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: