



C.E.I.P. Virgen de Begoña
30205 Tentegorra - Cartagena
Código del Centro 30001941

Región de Murcia
Consejería de Educación
Formación y Empleo



SOLICITUD DE TRAMITACIÓN BAJA COMEDOR 2.015 - 2.016

D. / Dña
con DNI y teléfono:en calidad de padre/madre/tutor
del alumno/a..... del curso:.....

Solicito:

Baja

Del comedor a partir del mes de

SEP OCT NOV DIC ENE FEB MAR ABR MAY JUN

Y me comprometo:

- Al solicitar la baja, cursarla antes del 20 del mes anterior al que quiera hacerla efectiva.

MUY IMPORTANTE: El no cumplimiento supondrá el pago de la mitad del recibo del mes correspondiente. El incumplimiento de esta norma, conllevará la pérdida del derecho de admisión hasta que no sea subsanado.

Firmando la presente.

Fdo: _____

En Cartagena, a dede 2.00.... .

Para su entrega al interesado

D/Dña.padre/madre del niño/a
.....del curso....., solicito el
baja del servicio de comedor para mi hijo/a.

Firmado:

(sello)

Cartagena, a de de 201_.