



Castilla-La Mancha



Don/Doña.....
con D.N.I./NIE....., padre/madre de
....., matriculado/a en el C.E.I.P.
“SANTA CLARA” en el curso

SOLICITA con fecha..... la BAJA DEL SERVICIO
DE

AULA MATINA

COMEDOR ESCOLAR

del citado alumno/a en el Comedor Escolar del C.E.I.P. “SANTA CLARA”.

En Alcázar de San Juan, a

Fdo: