



**Departamento de Educación, Universidad,
 Cultura y Deporte**
C. E. I. P. Bilingüe María Moliner School



SOLICITUD DE BAJA EN EL COMEDOR ESCOLAR

MES de comienzo

D./D^a (padre, madre
 o representante legal del alumno
 del curso

MANIFIESTA: su deseo de dar de baja del comedor escolar, al alumno/a arriba citado.

Zaragoza, a _____ de _____ de 201_____

Fdo.: Padre, madre o representante legal