



IMPRESO DE BAJA/MODIFICACIÓN COMO USUARIO DEL COMEDOR

Colegio: _____

Curso en el que está matriculado para 2017/2018 _____

Nombre y apellidos del niño/a: _____

Teléfono: _____ Email: _____

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

C) Otros:

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: