

SOLICITUD DE BAJA EN SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2024/2025

COLEGIO _____ **LOCALIDAD** _____

1. DATOS DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:	CURSO:

2. DATOS FAMILIARES: PADRE / MADRE / TUTOR/ TUTORA (rodee lo que proceda)		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	DNI:	TELÉFONO:

3. SERVICIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA BAJA:							
COMIDA (señale el servicio que solicita con una x):							
HABITUAL <small>(todos los días del mes)</small>	ESPORADI O <small>(uso ocasional)</small>	DÍAS CONCRETOS <small>(algunos días de la semana)</small>	L	M	X	J	V
AULA MATINAL (señale el servicio que solicita con una x):							
HABITUAL <small>(todos los días del mes)</small>	ESPORADI O <small>(uso ocasional)</small>	DÍAS CONCRETOS <small>(algunos días de la semana)</small>	L	M	X	J	V

PROTECCIÓN DE DATOS:

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario, quedarán registrados en un fichero de clientes y, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose a info@proyectolabor.es

Las solicitudes de baja se deberán comunicar con una semana de antelación, en caso contrario se cobrarán los días hasta completar la semana de preaviso.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmado:
