



C.E.I.P. ANDRÉS SEGOVIA
AVD. EUROPA, 1 TLF. 916870128 LEGANÉS
www.educa.madrid.org/web/cp.andressegovia.leganes



**JUSTIFICACIÓN DE BAJA DEFINITIVA/TEMPORAL(+DE 7 DÍAS) DEL
SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR**

D/Dº _____ padre/madre o tutor del
alumno/a _____ de _____ curso de

Primaria/Infantil solicita la baja definitiva/temporal de su hijo/a del servicio de comedor

- Periodo de la Baja: _____
- Causa de la BAJA: _____
- Documentación aportada (si procede): _____

Leganés a ____ de _____ de 20__.
Firma del padre/madre o tutor

A entregar en la SECRETARÍA del centro.