

Solicitud de utilización do servizo de comedor escolar.

D/D^a _____ con DNI _____

EXPÓN QUE:

Ten a seguinte relación co CEE MANUEL LÓPEZ NAVALÓN (*suliñe a que corresponda*):

PROFESOR/A ALUMNO/A PERSOAL NON DOCENTE

E POR ISTO SOLICITA:

A) Facer uso do servizo de comedor escolar durante os seguintes días da semá (*marcar os días que correspondan*):

LUNS
MARTES
MÉRCORES
XOVES
VENRES

B) A gratuidade deste servizo, motivada por:

.....

En _____ a _____ de _____ de 20__

Sinatura do solicitante

De non ser aprobada a gratuidade, o usuario/a deberá aboar a cantidade determinada pola Consellería de Educ. e O.U., publicada no taboleiro de anuncios, pagadeiros a comenzo de mes ou trimestre, no número de conta facilitado nos recibos. O impago motivará a perda da condición de usuario do comedor escolar.

Solicitud: aprobada / denegada a _____ de _____ de 20__

Gratuidade do 50% - 100%: aprobada / denegada a _____ de _____ de 20__

A Presidenta do Consello Escolar

D/D^a _____ con DNI _____ solicita facer
uso do comedor escolar os días L / M / Me / X / V. Así mesmo solicita gratuidade do servizo por _____
