

COMEDOR ESCOLAR

Don/Doña _____ padre/madre

del alumno/a: _____ **deseo que**

mi hijo/a haga uso del **COMEDOR ESCOLAR**, durante el próximo curso escolar 2016/2017. Igualmente autorizo al Colegio a cargar en mi cuenta bancaria la cuota mensual.

Nº de cuenta: _____

En Calamocha a ____ de _____ de 2016

Firma del padre/madre

Fdo: _____

SRA. DIRECTORA DEL COLEGIO PÚBLICO "RICARDO MALLÉN" DE CALAMOCHA