

COMEDOR ESCOLAR

Don /Doña: _____

padre/madre/tutor del alumno/a: _____

solicito que mi hijo/a haga uso del **COMEDOR ESCOLAR**, durante el próximo curso escolar 2017/2018.

Autorizo al Colegio a cargar en mi cuenta bancaria la cuota mensual.

Nº. de cuenta: _____

En Calamocha, a ____ de _____ de 201__

Firma del padre/madre/tutor

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL “C.E.I.P. RICARDO MALLÉN”.
CALAMOCHA