

DESISTIMIENTO A LA AYUDA EN ESPECIE DE COMEDOR ESCOLAR

CURSO: _____

CENTRO: _____ - CÓDIGO: _____

LOCALIDAD: _____ - PROVINCIA: _____

D/D^a. _____,

con documento de identidad nº _____, teléfono de contacto _____,

como PADRE ☐ /MADRE ☐ /Representante legal ☐ del alumno/a:

firma el presente escrito para hacer constar el desistimiento a la ayuda en especie de comedor escolar

que tenía concedida de forma PARCIAL ☐ / TOTAL ☐ para el presente curso escolar.

En _____, a _____ de _____ de _____.

El Padre/Madre/Representante legal del alumno/a

Fdo.: _____