

SOLICITUD DE BAJA EN SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR  
CURSO 2024/2025

COLEGIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

1. DATOS DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:	CURSO:

2. DATOS FAMILIARES: PADRE / MADRE / TUTOR/ TUTORA (rodee lo que proceda)		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	DNI:	TE ÉFONO:

3. SERVICIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA BAJA:							
<b>COMIDA</b> (señale el servicio que solicita con una x):							
HABITUAL (todos los días del mes)	ESPORADI O (uso ocasional)	DIAS CONCRETOS (algunos días de la semana)	L	M	X	J	V
<b>AULA MATINAL</b> (señale el servicio que solicita con una x):							
HABITUAL (todos los días del mes)	ESPORADI O (uso ocasional)	DIAS CONCRETOS (algunos días de la semana)	L	M	X	J	V

PROTECCIÓN DE DATOS:

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario, quedaran registrados en un fichero de clientes y, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose a [info@proyectolabor.es](mailto:info@proyectolabor.es)

**Las solicitudes de baja se deberán comunicar con una semana de antelación, en caso contrario se cobrarán los días hasta completar la semana de preaviso.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado:

---