



Alumno/a: _____

Curso: _____

(Marque con una X los días del mes que va a usar los servicios)

Firma (Padre, Madre o Tutor/a legal)

Comedor

Noviembre 2011

Lun	Mar	Mié	Jue	Vie	Sáb	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

Marcad los días que va a hacer uso del comedor escolar y devolver al centro el lunes 31 de Octubre.

**Para cualquier modificación sobre los usos solicitados ponerse en contacto con:
Gema Rubio 959 303 212**