



SERVIZO COMEDOR ESCOLAR

Comunicación de ausencias dos usuarios de pago

Eu _____ pai/nai/responsable
do alumno/a _____ usuario/a de
pago do servizo de comedor escolar **CONFIRMO** que os días _____ do
mes de _____ non se fixo uso do mesmo.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Asdo: