

ANPA OS MUIÑOS
CEIP PLURILINGÜE AS SOLANAS
G36132348
RUA ROSAL S/N
36780 A GUARDA (PONTEVEDRA)
anpasolanas@hotmail.com

**CONSENTIMENTO PARA USO DO SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR
CURSO 2020-2021**

D./D^a,
nai/pai/tutor/a do alumno/a
....., do curso
presto o meu consentimento a que dito alumno/a quede no
Centro educativo en horario de 14:00 a 16:00, facendo uso do
servizo de Comedor escolar, durante o curso 2020-2021, os
seguintes días da semana (marcar cun X os días que se
solicita o servizo):

TOTAL DIAS	LUNS	MARTES	MERCORES	XOVES	VENRES

A Guarda, a de de 2020.

Firma:

Teléfono de contacto:

* *Enviar cuberto e asinado ao correo:* anpasolanas@hotmail.com