



AUTORIZACIÓN

D./Dona. _____

pai/nai ou titor do alumno/a _____

de _____ curso de educación _____.

COMUNICO que o meu fillo/a non vai facer uso do comedor escolar o/os día/s _____

_____ do mes de _____ de 202__ .

OBSERVACIÓNS:

Boqueixón, _____ de _____ de 202__

O pai/nai ou titor

Asdo.: _____

- (1) Esta autorización deberá ser confirmada polo pai/nai ou titor do alumno/a poñéndose en contacto co Centro persoalmente ou por teléfono.**