



COLABORACIÓN FAMILIAS COMEDOR ESCOLAR

DATOS DO PAI/NAI/TITOR LEGAL DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS

D.N.I..

--	--

DATOS DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS

CURSO

--	--

SOLICITO, formar parte da lista de colaboradores voluntarios do comedor escolar, de setembro a xuño, en horario de 14:30 a 15:45, e pola cal percibo unha pequena gratificación económica por parte da Consellería de Cultura, Educación e Universidade.

Teléfono de Contacto:

Ourense, a de de 20.....

Asdo: Pai/Nai/Titor legal.