

NO ASSISTÈNCIA AL MENJADOR

Jo _____ com a mare/pare/tutor
de l'alumne/a _____ NIVELL _____

- Faig constar que avui dia ___ de _____ de 20__ **NO** farà ús del servei de Menjador.

- Faig constar que durant els dies _____ de _____ de
20__ NO ha fet ús del servei de Menjador.

Signatura

NO ASSISTÈNCIA AL MENJADOR

Jo _____ com a mare/pare/tutor
de l'alumne/a _____ NIVELL _____

- Faig constar que avui dia ___ de _____ de 20__ **NO** farà ús del servei de Menjador.

- Faig constar que durant els dies _____ de _____ de
20__ NO ha fet ús del servei de Menjador.

Signatura