

SOLICITUD DE **BAJA** DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR  
CURSO 2025/2026

NOMBRE DEL CENTRO **C.E.I.P. MAESTRA PLÁCIDA HERRANZ** LOCALIDAD **AZUQUECA DE HENARES (GU)**

**1. DATOS DEL ALUMNO/A**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS	EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

**2. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO . INDICAR EN EL SERVICIO QUE CAUSA BAJA**

<input type="checkbox"/> COMEDOR MEDIODÍA	ÚLTIMO DÍA QUE ASISTE: _____/_____/ 20____
<input type="checkbox"/> AULA MATINAL	

**3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR/OTROS)**

NOMBRE Y APELLIDOS

**\* El impreso de baja en el servicio debe presentarse en la secretaría del centro con un preaviso de 3 días lectivos, debido a la reserva de plaza y la planificación de los menús. En caso contrario, se facturarán 3 usos del servicioutilizado.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_