

Don/Doña: _____

En calidad de: padre, madre, tutor (tachar lo que no proceda) de:

Apellidos y Nombre

Curso Actual

Solicita del Colegio La Salle San Rafael, la BAJA del servicio de:

- COMEDOR ESCOLAR
- ATENCIÓN MATINAL
- OTRO SERVICIO _____

A partir del mes de _____

Y para que así conste lo firmo en

Madrid a ____ de _____ de _____

Firma del Padre, madre o tutor