****

**SOLICITUD PARA UTILIZAR EL SERVICIO DE COMEDOR DEL C.P. SAN FÉLIX**

D./Dña. -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

con DNI nº-------------------------------------------- y nº de teléfono----------------------------------------

Con domicilio en C/Plaza ------------------------------------------------------------------------------------

Nº ------------------ Piso --------------- CP ---------------------- Localidad-------------------------------

Padre/madre/tutor/tutora legal de --------------------------------------------------------------------- alumno/a del Colegio Público San Félix

**SOLICITA ( marque los que corresponda)**

Utilizar el servicio de comedor del CP San Félix durante el curso escolar 2021/2022 en las siguientes modalidades.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Desayuno Almuerzo

En Candás a, --------- de ----------------------- de 2021

Fdo.: ----------------------------------------------------------------





**SOLICITUD PARA UTILIZAR EL SERVICIO DE COMEDOR DEL C.P. SAN FÉLIX**

D./Dña. -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

con DNI nº-------------------------------------------- y nº de teléfono----------------------------------------

Con domicilio en C/Plaza ------------------------------------------------------------------------------------

Nº ------------------ Piso --------------- CP ---------------------- Localidad-------------------------------

Padre/madre/tutor/tutora legal de --------------------------------------------------------------------- alumno/a del Colegio Público San Félix

**SOLICITA ( marque los que corresponda)**

Utilizar el servicio de comedor del CP San Félix durante el curso escolar 2021/2022 en las siguientes modalidades.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Desayuno Almuerzo

En Candás a, --------- de ----------------------- de 2021

Fdo.: ----------------------------------------------------------------

**SOLICITUD DE CESE EN EL SERVICIO DE COMEDOR DEL C.P. SAN FÉLIX**

D./Dña. -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

con DNI nº-------------------------------------------- y nº de teléfono----------------------------------------

Con domicilio en C/Plaza ------------------------------------------------------------------------------------

Nº ------------------ Piso --------------- CP ---------------------- Localidad-------------------------------

Padre/madre/tutor/tutora legal de --------------------------------------------------------------------- alumno/a del Colegio Público San Félix

**SOLICITA (marque los que corresponda)**

CESAR en la utilización del servicio de comedor del CP San Félix a partir de la fecha

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Desayuno Almuerzo

En Candás a, --------- de ----------------------- de 2020

Fdo.: ----------------------------------------------------------------



