

COMUNICADO DE BAIXA SERVIZOS COMPLEMENTARIOS CURSO 2023-2024
Entregar na secretaría do centro ou enviar ó mail correspondente a cada servizo

D/ D^o _____

Con DNI _____

Pai/nai do/a alumna/o _____

Curso _____

INFORMO DA BAIXA NO/S SERVIZO/S DE:

A alta e a baixa deberá comunicarse antes do día 20 do mes anterior.

	AUTOBÚS	transporte@colegioapostol.com
	COMEDOR	comedor@colegioapostol.com
	MADRUGADORES CON ALMORZO	aula.madrugadores@colegioapostol.com
	MADRUGADORES SEN ALMORZO	aula.madrugadores@colegioapostol.com

Dende o mes de: _____

Nome e sinatura da Nai ou representante legal

Nome e sinatura do Pai ou representante legal

Vigo, a _____ de _____ de 2.02__