





## RESGUARDO DE BAJA EN EL SERVICIO DE COMEDOR

NOMBRE ALUMNO/A:

CURSO: ETAPA:

FECHA DE BAJA:

MOTIVO DE LA BAJA: Por favor, señale el motivo de baja:

- ◇ El servicio de comedor ya no nos hace falta
- ◇ Estamos insatisfechos con el servicio de comedor
- ◇ Otros motivos
  - Comentarios:

Les recordamos que para darse de baja en el servicio, deben avisar con 5 días de antelación al comienzo del mes en que desean causar la baja.

Firma

Padre/Madre/Tutor-a:

Fecha: