

**SOLICITUD DE BAJA/CAMBIO DE DÍAS DE LOS SERVICIOS DEL PLAN DE APERTURA**

Alumno/a: .....

Eta­pa: .....Ni­vel: ..... Gr­upo: .....

y, en su nombre D. .... con D.N.I.: .....

SOLICITA : (padre, madre o tutor/a)

**AULA MATINAL**

CAMBIO DE DÍAS DE ASISTENCIA AL AULA MATINAL (.....)

BAJA A PARTIR DEL MES DE: .....

**COMEDOR:**

SOLICITA LA BAJA A PARTIR DEL MES DE: .....

COMUNICA CAMBIOS DE DÍAS:  L  M  X  J  V

**ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:**

Indicar talleres en los que desea causar baja:

.....  
.....

**MOTIVO DE LA BAJA**

.....  
.....

Y para que surta los efectos oportunos, firmo el presente documento en San Juan de Aznalfarache a

..... de ..... de 20.....

Fdo: .....  
(padre, madre o tutor/a)