



Comunidad de Madrid  
Consejería de Educación

**C.P. ANTONIO MACHADO**

Avda. de Gran Bretaña, 18  
Teléf.: 91 688 19 97 - Fax: 91 680 87 75  
28916 LEGANES (Madrid)  
C.C.: 28030381

## COMUNICADO DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR/ DESAYUNO

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/  
madre o tutor del alumno/a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ curso de Primaria/ Infantil comunica que su hijo/a causará baja  
en el servicio de (comedor/desayuno) .....a partir del día \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_

Motivo de la baja: \_\_\_\_\_

Justificante (si procede)

Leganés a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firma del padre/ madre o tutor



Comunidad de Madrid  
Consejería de Educación

**C.P. ANTONIO MACHADO**

Avda. de Gran Bretaña, 18  
Teléf.: 91 688 19 97 - Fax: 91 680 87 75  
28916 LEGANES (Madrid)  
C.C.: 28030381

## COMUNICADO DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR/ DESAYUNO

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/  
madre o tutor del alumno/a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ curso de Primaria/ Infantil comunica que su hijo/a causará baja  
en el servicio de (comedor/desayuno) ..... a partir del día \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_

Motivo de la baja: \_\_\_\_\_

Justificante (si procede)

Leganés a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firma del padre/ madre o tutor