FULL DE BAIXA AL SERVEI DE MIGDIA DE LA CANTINA DE L'INS PLA MARCELL
CURS 2025-2026

Data de baixa _____

Dades de l'alumne

Nom i Cognoms: _____

Curs que iniciarà: _____

Adreça: _____

Població: _____ Codi Postal: _____

Dades de la mare / pare / tutor legal

Nom i Cognoms: _____

DNI: _____

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

Cardedeu a _____de_____de 202_

Signatura mare / pare / tutor legal,