

AUTORIZACION COMEDOR

Dº/Dª.....CON DNI.....

E NUMERO DE TELEFONO..... AUTORIZO, COMO PAI/NAI/TUTOR LEGAL DO ALUMN@.....DE ,QUE O ALUMNO QUEDE NO CENTRO ATA AS 16:00HR E SE LLE SIRVA O MENU OS DIAS ABAIXO INDICADOSE QUE TEN AS SEGUINTES ALERXIAS.....

LUNS MARTES MERCORES XOVES VENRES

OU BEN DE FORMA ESPECIFICA O VINDEIRO.....

ASINADO

AUTORIZACION COMEDOR

Dº/Dª.....CON DNI.....

E NUMERO DE TELEFONO..... AUTORIZO, COMO PAI/NAI/TUTOR LEGAL DO ALUMN@.....DE ,QUE O ALUMNO QUEDE NO CENTRO ATA AS 16:00HR E SE LLE SIRVA O MENU OS DIAS ABAIXO INDICADOSE QUE TEN AS SEGUINTES ALERXIAS.....

LUNS MARTES MERCORES XOVES VENRES

OU BEN DE FORMA ESPECIFICA O VINDEIRO.....

ASINADO