

JANGELA ERABILI BEHAR EZ DENERAKO

IKASLEAREN IZEN-ABIZENAK: _____

GELA: _____

(Data) _____ ean ez du jangela zerbitzurik beharko,
arrazoi honengatik:

GURASOEN SINADURA:

JANGELA ERABILI BEHAR EZ DENERAKO
JUSTIFICANTE DE NO UTILIZACION DEL SERVICIO DE COMEDOR

IKASLEAREN IZEN-ABIZENAK: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

GELA: _____

AULA:

(Data) _____ ean ez du jangela zerbitzurik beharko,
arrazoi honengatik:

*El día (Fecha) _____ no hará uso del servicio de comedor
debido a que:*

FIRMA DE LOS PADRES: