

SOL·LICITUD:FRACCIONAMENT MENJADOR EN TRES QUOTES

DADES PERSONALS

Jo, Sr./a(nom i cognoms),
amb D.N.I. , telèfon de contacte
i correu electrònic

Pare/Mare/Tutor de l'alumne/a(nom i
cognoms) del curs de Primària / Infantil (*marcar una opció), beneficiari
de la beca assistencial de menjador tipus (*indicar lletra).

SOL·LICITE

Fraccionar el cost del menjador del curs actual en 3 quotes.

Atentament,

Benifaraig, a de de 20.....

Signatura:

Signat:.....

****Enviar sol·licitud escanejada a comedoravisos@gmail.com.**

