



Principado de Asturias

Consejería de Educación



C.P. SAN BARTOLOMÉ - NAVA

## SOLICITUD DE COMEDOR

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor/a legal del alumno / a \_\_\_\_\_ del grupo . \_\_\_\_\_

Comunico que hará uso del **COMEDOR** los días:

- Si va a hacer uso del comedor todos los días de la semana, todo el curso, marque esta casilla.
- Si va a hacer uso del comedor solo unos días a la semana, todo el curso. Marque los días.

LUNES    MARTES    MIÉRCOLES    JUEVES    VIERNES  
               

- Si va a hacer uso del comedor de forma esporádica indique el día o días cuando proceda \_\_\_\_\_

Atentamente,

Nava, a    de    del 20

Fdo. \_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y APELLIDOS)



Principado de Asturias

Consejería de Educación



C.P. SAN BARTOLOMÉ - NAVA

## SOLICITUD DE COMEDOR

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor/a legal del alumno / a \_\_\_\_\_ del grupo . \_\_\_\_\_

Comunico que hará uso del **COMEDOR** los días:

- Si va a hacer uso del comedor todos los días de la semana, todo el curso, marque esta casilla.
- Si va a hacer uso del comedor solo unos días a la semana, todo el curso. Marque los días.

LUNES    MARTES    MIÉRCOLES    JUEVES    VIERNES  
               

- Si va a hacer uso del comedor de forma esporádica indique el día o días cuando proceda \_\_\_\_\_

Atentamente,

Nava, a    de    del 20

Fdo. \_\_\_\_\_  
(NOMBRE Y APELLIDOS)