



RENUNCIA A LA AYUDA EN ESPECIE DE COMEDOR ESCOLAR

CURSO:20__-20__

CENTRO: _

CÓDIGO: _

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: ALBACETE

D/D.a : _____

con documento de identidad nº _____ y teléfono de contacto _____

como PADRE [] /MADRE [] /REPRESENTANTE LEGAL [] del alumno/a:

firma el presente escrito para hacer constar la renuncia a la ayuda en especie de comedor escolar que tenía concedida de forma PARCIAL [] / TOTAL [] para el presente curso escolar.

En _____ , a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Table with 2 columns: Field (Responsible, Finalidad, Legitimación, Origen de los datos, Categoría de los datos, Destinatarios, Derechos, Información adicional) and Description.