

**COMEDOR/MADRUGADORES/CONTINUADORES CURSO 2024-2025**

Alumno/a..... Curso .....

**ALTA:**  
(meses completos)

**BAJA:**

**Comedor** desde .....

**Comedor** desde .....

**Madrugadores** desde .....

**Madrugadores** desde .....

**Madr. Desay.** desde .....

**Madr. Desay.** desde .....

**Continuadores** desde .....

**Continuadores** desde .....

**Alergias e intolerancias:** .....

\*(Entregar impreso la semana de antes a que empiece el mes correspondiente)

Firma de los Padres:

Fecha: