

IMPRESO DE ASISTENCIA DEL SERVICIO CONTRATADO CURSO 2021-2022

CEIP MARIO VARGAS LLOSA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO: _____

CURSO _____

SERVICIO: COMEDOR

COMUNICADO EL DÍA: _____

ASISTENCIA NO HABITUAL

DIA:

DIA:

DIA:

DIA:

DIA:

DIA:

DIA:

DIA:

DIA:

DIA:

Firma del titular:

DNI:

El impreso tiene que entregarlo a la coordinadora del centro o enviarlo por email a
scolarest.andalucia@compass-group.es