



CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
(Comedor, Mañanas y Transporte)*

CURSO 20_____ – 20_____

D. /D^a _____

con DNI _____, como padre/madre del alumno

_____ del curso _____

solicito, durante el siguiente periodo: _____

la contratación del servicio de:

COMEDOR

MAÑANAS

TRANSPORTE

He leído y acepto las condiciones referentes al servicio solicitado.

El/La Padre/Madre

Fdo.: _____

* En el caso de la contratación de cualquier Tratamiento Logopédico, la solicitud debe gestionarse con el Departamento de Orientación.