

BAJA SERVICIO DE COMEDOR

ATT DE LA DIRECTORA DEL COLEGIO PADRE GARRALDA DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA

D/D^a _____, con D.N.I. _____, padre / madre
/ tutor/a del alumno _____ matriculado en el curso _____:

SOLICITA LA BAJA EN EL SERVICIO DE COMEDOR

Desde el día 1 de _____ de 20__ _____

Motivo de la Baja:

Esta solicitud deberá presentarse antes del día 20 del mes anterior al mes que se quiera cursar la baja.

Y para que conste y a los efectos oportunos, firmo la presente, en Villanueva de la Cañada, a
_____ de _____ de 20__.

Firma del padre

Firma de la madre

Firma del/la Tutor/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Colegio Padre Garralda, Código de centro: 28079451
C/ Sierra Nevada 32, 28691 Villanueva de la Cañada (Madrid)

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: CEIPSO PADRE GARRALDA, C/ Sierra Nevada 32, CP 28691, Villanueva de la Cañada, Madrid | **Finalidad principal:** Gestionar la inscripción del alumno en el centro | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. | **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en www.comunidad.madrid/protecciondedatos o escribiendo al correo electrónico protecciondatos.educacion@madrid.org. También puede solicitarla en formato papel en nuestras instalaciones o nuestro correo cp.padregarralda.villanuevadelacanada@educa.madrid.org.