



Don/Doña: _____

Con DNI: _____, madre/padre o tutor/a del

alumno/a _____ curso _____

declara que **RENUNCIA** a la plaza del COMEDOR ESCOLAR 20_ /20_ que se le ha concedido a su hijo/a en el CEIP Costa Teguisse.

Costa Teguisse, a ____ de _____ de 20__

Firma

