D/Dña …………………………………...........................................................................................con DNI

Madre/padre/tutor/tutora del alumno/a………………………………………………………………………………..

del curso ……………………

**Solicita que sea incluido/a en las actividades organizadas por el servicio de comedor de 15:00 a 16:00, los días**

* MARTES
* JUEVES

(Señalar el día o días que el alumno/a permanecerá en el centro en dicho horario)

Firma y fecha

…………………………………………………………………………………………….