

SERVICIO CONCILIACIÓN VIDA LABORAL Y FAMILIAR

“AULA DE MAÑANA Y TARDE”

Curso 2016-2017

SOLICITUD BAJA

Yo, D^a/D. _____ (madre, padre o tutor/a)
solicito la baja en el Servicio de “Conciliación” de mi hija/hijo
_____ que viene haciendo uso en el Colegio
_____ a partir del mes de _____.

En Illescas, a _____ de _____ de 201_____

Firma padre / madre o tutor/a