



D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
padre/madre/tutor legal de la alumno/a \_\_\_\_\_  
del grupo \_\_\_\_\_. AÑO ACADÉMICO 20\_\_ / 20\_\_

**EXPONE:**

Que dicho alumno/a está inscrito en los siguientes servicios complementarios:

Aula Matinal   
Comedor Escolar   
Actividades Extraescolares

**SOLICITA:**

La **BAJA** en los siguientes servicios complementarios:

Aula Matinal   
Comedor Escolar   
Actividades Extraescolares

De acuerdo con lo establecido en la Orden de 27 de marzo de 2019, por la que se modifica la Orden de 17 de abril de 2017, por la que se regula la organización y el funcionamiento de los servicios complementarios de aula matinal, comedor escolar y actividades extraescolares.

En Córdoba, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo:

**SR. DIRECTOR DEL CEIP. LA ADUANA**