

UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE COMEDOR JUNIO 2025
**(SOLO CUMPLIMENTAR Y ENVIAR AQUELLAS FAMILIAS
QUE VAYAN A HACER USO DEL SERVICIO)**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

ED. INFANTIL: 3 AÑOS ☐ 4 AÑOS ☐ 5 AÑOS ☐

ED. PRIMARIA: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º ☐

*Una vez cumplimentada la solicitud, ha de remitirse a la siguiente
dirección de correo electrónico: inma.rodriguez@colegiosanblas.es. Plazo de
entrega hasta el 23 de mayo .*

Alicante, _____ de _____ del 2025

Firma: Padre o Madre

UTILITZACIÓ DEL SERVEI DE MENJADOR JUNY 2025
**(SOLES CUMPLIMENTAR I ENVIAR AQUELLES FAMÍLIES
QUE VAGEN A FER ÚS DEL SERVEI)**

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A:

ED. INFANTIL: 3 ANYS ☐ 4 ANYS ☐ 5 ANYS ☐

ED. PRIMÀRIA: 1r ☐ 2n ☐ 3r ☐ 4t ☐ 5é ☐ 6é ☐

*Una vegada complimentada la sol·licitud, s'ha de remetre a la següent
adreça de correu electrònic: inma.rodriguez@colegiosanblas.es. **Data de
lliurament fins al 23 de maig.***

Alacant, _____ de _____ de 2025

Firma: Pare o Mare