



Solicitud de Adhesión
AL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR
CICLO LECTIVO 2026

SOLICITANTE

Apellido y nombre:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio:

Localidad:

Teléfono/s:

E-mail:

Relación de parentesco con el/la estudiante:

Firma:

ESTUDIANTE

Apellido y nombre:

DNI:

Curso:

Modalidad (externo o interno):

Declaro conocer el [Reglamento de Comedor](#) aprobado por Res. EAGG N° 001/2024.-