



**Solicitud de Baja**  
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:

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