

Solicitud de devolución de comedor por inasistencia justificada

1.- Datos de los alumnos:

Alumno 1				
Nombre		Apellidos		Curso
Días que solicita la devolución (indicar la fecha)				
Alumno 2				
Nombre		Apellidos		Curso
Días que solicita la devolución (indicar la fecha)				
Alumno 3				
Nombre		Apellidos		Curso
Días que solicita la devolución (indicar la fecha)				

2.- Declaración responsable:

D/D^a _____ padre/madre/tutor legal del/los alumnos, declaro que la inasistencia al comedor escolar de las fechas en las que solicito la devolución se debe a enfermedad o causa justificada

ENVIAR POR CORREO A : secretaria.cp.garcialorca.boadilla@educa.madrid.org

Información sobre Protección de Datos

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de los mismos.

Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un fichero propiedad de CEIP FEDERICO GARCIA LORCA. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: cp.garcialorca.boadilla@educa.madrid.org o bien en la siguiente dirección: C/ Federico García Lorca, C.P. 28660, Boadilla Del Monte (Madrid).