

**FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE USO DEL SERVICIO DE COMEDOR PARA  
USUARIOS ESPORÁDICOS**

<b>SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR C.P.R.VIRXE MILAGROSA – FUNDACIÓN EDUCERE</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE ALUMNO/A</b>	
<b>CURSO</b>	
<b>FECHA EN LA QUE QUIERE HACER USO DEL SERVICIO DE COMEDOR</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A</b>	
<b>FECHA Y FIRMA</b>	