

## Full de justificació de baixa de menjador

**Curs:**

Nom del Centre d'Ensenyament:

Nom i Cognoms usuari:

Adreça:

Telèfon:

CP:

Població:

Com a pare/mare/tutor/a de:

Nom de l'alumne:

Curs que estudia:

Núm. de dies de baixa:

Dates:

Motiu de la baixa:

Signatura i data:

de/d'

de 200

**Recordeu:** les baixes per causa mèdica han d'anar acompanyades del corresponent certificat signat pel professional sanitari i s'han de lliurar abans de final del mes dins el qual s'hagi produït la incidència.