

EJEMPLO

Solicitud de desayunos para alumnas de Educación Inicial

Nombre de la alumna María González Nivel 3er Nivel

Nombre del representante Pedro González

Teléfono 999-0000

Cantidad de desayunos 8 Monto a cancelar 80 Bs.

Mes: Noviembre-Diciembre

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
22	23	24	25	
29	30			
06	07			

Instrucciones:

- 1.- Especificar el mes (ó meses) y marcar los días que desea el servicio.
- 2.- Llevar el formato a la Cantina y cancelar los desayunos.