

ANEXO 3: COMUNICACIÓN DE BAIXA DO CAMPAMENTO OU RENUNCIA DE SERVIZOS

DATOS DO/A MENOR

NOME E APELIDOS:

DATOS DA FAMILIA / PERSOA RESPONSABLE

NOME E APELIDOS:

TELÉFONO DE CONTACTO:

TIPO DE BAIXA (marcar unha):

- ☐ Baixa total do campamento
- ☐ Baixa do servizo de madrugadores
- ☐ Baixa do servizo de comedor
- ☐ Baixa do servizo de transporte
- ☐ Baixa do servizo de ludoteca
- ☐ Outro (especificar): _____

MOTIVO DA BAIXA / RENUNCIA:

- ☐ Motivo laboral
- ☐ Motivo sanitario
- ☐ Cambio de domicilio
- ☐ Inadaptación ao servizo
- ☐ Outro (explicar): _____

DATA DE EFECTO DA BAIXA / RENUNCIA:

___ / ___ / ____

SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE: _____

NOTA IMPORTANTE: A baixa dun servizo non implica devolución económica atendendo á Ordenanza Nº 34 publicada no BOP 124 de 3 de xullo de 2017.