

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

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.