



## AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO DE RESTAURANTE ESCOLAR PARA BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

Con el ánimo de ofrecer una mejor organización y optimizar el servicio de restaurante escolar para sus hijos, los invitamos a diligenciar el formato de autorización y entregarlo el día de la matrícula.

AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Nombres: _____	Apellidos: _____
Curso al que ingresa: _____	

### MARQUE CON "X" UNA O LAS DOS OPCIONES SEGÚN SU NECESIDAD

Febrero a Junio \_\_\_\_\_ Julio a Noviembre \_\_\_\_\_

#### Firma del Padre

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_

Fecha diligenciamiento: \_\_\_\_\_

#### Firma de la Madre

Nombre: \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_