



**Renuncia**  
**(Anexo VII)**

Dona/Don  con número de DNI

en calidade de representante da/os menor/es

escolarizados para este curso escolar no

centro educativo ,

solicitante das axudas de comedor escolar do Concello de Redondela para este curso escolar, pola presente comunico aos Servizos Sociais do Concello de Redondela que as/os menores arriba mencionadas/os deixan de asistir ao comedor escolar para o que tiñan concedida axuda municipal a

partir do día  (indicar a data), polo motivo que se indica:

Redondela,  de  de 202

Sinatura da persoa solicitante

**SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DO ILMO. CONCELLO DE REDONDELA**