

SOLICITUD DE RESTAURANTE

RESTAURANTE
COLEGIO CRISTIANO GRACIA Y AMOR

AÑO 20__

Solicito almuerzo para mis hijos los cuales pagaré a \$ 4 200 pago mensual y \$ 4 700 pago diario para los grados Jardín – 2º y \$ 5 100 pago mensual y \$ 5 700 pago diario para los grados de 3º en adelante. A la vez me comprometo a colaborar para que mi (s) hijo(s) aprenda a comer nutritivamente y en forma balanceada.

NOMBRE DEL PADRE: _____

TEL CASA: _____ OF: _____ CEL _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

TEL CASA: _____ OF: _____ CEL _____

Nombre de los estudiantes: _____ grado: _____

_____ grado: _____

_____ grado: _____