
CERTIFICADO DE ASISTENCIA COMEDOR

Alumno/a: **EMPLEADO EMPLEADO**

Curso escolar: **2025 - 2026**

DNI del alumno/a:

Número de Identificación Escolar:

Resumen mensual de asistencia y costes

Mes	Días asistidos	Coste mensual (€)
Diciembre	2	10.00

TOTAL ANUAL: 10.00 €

Firma del responsable: