

# CERTIFICADO DE ASISTENCIA COMEDOR

Alumno/a: **GTRG RTGWRT**

Curso escolar: **2025 - 2026**

DNI del alumno/a:

Número de Identificación Escolar:

## Resumen mensual de asistencia y costes

Mes	Días asistidos	Coste mensual (€)
Diciembre 2025	2	10.00

**TOTAL ANUAL: 10.00 €**

Firma del responsable: