

ANEXO IV**Boletín de inscripción a los servicios de comedor y guardería.**

Para el próximo curso los **IMPORTES** de estos servicios *voluntarios, no lucrativos y no discriminatorios*, serán los siguientes:

SERVICIO DE COMEDOR:

Septiembre: **108 €**

A partir del mes de octubre: **145€/mes.....5 días**

120€/mes 4 días

Estos importes pueden variar sensiblemente según el IPC y el calendario escolar

SERVICIO DE AMPLIACIÓN:

7:30 a 9:00h: **42 €/mes**

8:15 a 9:00h: **30 €/mes**

17:00 a 18:00h: **30 €/mes**

DESAYUNO:

25 €/mes

***Los Servicios de madrugadores y permanencia dependerá de un mínimo de alumnos por etapa.**

.....Cortar por aquí y entregar.....

Boletín de inscripción a los servicios de comedor y guardería.

Alumno/a:	Curso:
-----------	--------

SERVICIO DE COMEDOR:

Septiembre (108€/mes)

octubre-mayo: 5 días **145€/mes**

octubre-mayo: 4 días **120€/mes**

SERVICIO DE GUARDERÍA:

7:30 a 9:00h **42€/mes**

8:15 a 9:00h **30€/mes**

DESAYUNO

25 €/mes

PERMANENCIA:

30 €/mes

*Precio susceptibles al número de alumnos en permanencia o madrugadores.

D./D^a _____, con D.N.I. _____ en mi calidad de padre / madre / tutor del citado alumno/a,

1º Solicito la participación de mi hijo/a en las actividades complementarias, extraescolares y los servicios complementarios señalados en el presente documento.

2º Autorizo que el precio que corresponda a las actividades y servicios solicitados sea cargado en la cuenta que señalo en el presente escrito.

3º Autorizo la participación de mi hijo/a en los mismos servicios y actividades complementarias y extraescolares señalados en cursos sucesivos, salvo manifestación escrita en contrario.

4º He sido informado/a de que el centro tratará los datos contenidos en el presente Anexo y se los comunicará a la empresa con la que suscriba el correspondiente contrato de prestación de servicios, a los efectos de prestar la actividad o el servicio solicitado.

5º He sido informado que cualquier variación en cuanto a estos servicios lo comunicaré en secretaría antes del 1 del mes siguiente.

En _____, a _____ de _____ de 20 ____.

Firma:

DOMICILIACIÓN DE PAGOS

ENTIDAD BANCARIA															
DOMICILIO:															
C.P.			LOCALIDAD												
PROVINCIA															
TITULAR DE LA CUENTA															
IBAN (24 dígitos)															