



INSCRIPCIÓN "PRIMEROS DEL COLE" – CURSO 2024/2025

D./D.^a.....

con DNI N.º....., como padre/madre/tutor legal del alumno:

1. NOMBRE Y APELLIDOS.....NIVEL.....
2. NOMBRE Y APELLIDOS.....NIVEL.....
3. NOMBRE Y APELLIDOS.....NIVEL.....
4. NOMBRE Y APELLIDOS.....NIVEL.....

Email..... Tlf.....

Solicito que mi/mis hijos utilicen el servicio "Primeros del Cole", durante el curso 2024/2025 en la siguiente modalidad que marco con una X:

- DIARIO CON DESAYUNO / Horario: De 7.00 a 9.00 h. / 65 €
- DIARIO CON DESAYUNO / Horario: De 7.30 a 9.00 h. / 55 €
- DIARIO SIN DESAYUNO / Horario: De 8.00 a 9.00 h. / 41 €
- DIARIO SIN DESAYUNO / Horario: De 8.30 a 9.00 h. / 27 €

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

- Alergias a medicamentos. SI NO
- Alergias a alimentos. SI NO
- Otro tipo de alergia. SI NO
- Otros datos médicos relevantes.....
-

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

- MISMA CUENTA BANCARIA QUE EN AÑOS ANTERIORES.
- OTROS (Rellenar los siguientes datos):

TITULAR.....NIF.....

N.º DE CUENTA ES

Firma del titular de la cuenta Bancaria:

(Aportar fotocopia de los datos de la cuenta para la domiciliación bancaria).



CONDICIONES GENERALES Y NORMAS:

1. Las cuotas se abonarán por domiciliación bancaria, correspondiendo dicha cuota al mes en curso.
2. En caso de baja se comunicará por escrito antes del día 25 del mes previo a la baja.
3. La devolución del recibo del banco de dos o más cuotas causará baja automáticamente. Los gastos debidos a devoluciones de recibos corren por cuenta del usuario.
4. La NO asistencia al servicio no implica la devolución de la cuota cobrada.
5. Todas las actividades extraescolares están sujetas a mínimos de participantes. En caso de superar el número máximo se creará lista de espera.
6. El servicio de "Primeros del Cole" se presta exclusivamente durante el periodo escolar.
7. Esta prohibido traer cualquier alimento.
8. El horario máximo de entrada se establece hasta las 8.45 h.
9. El uso eventual del servicio se abonará por días, siendo 6€ por día los servicios con desayuno y 4€ por día los servicios sin desayuno.
10. En los casos de custodias compartidas se estudiará cada caso particular.
11. Rogamos que se respeten el horario de entrada, en especial los alumnos que desayunan.

Yo,, con DNI.....,
Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que todos los datos que obran en este formulario son ciertos.
- Que autorizo a mi hijo/a/os/as o tutelado/a/os/as a realizar esta actividad, declarando que es apto para el desarrollo de la misma, y eximo de toda responsabilidad a los organizadores/monitores de la omisión u ocultamiento de todo aquello que deberíamos tener conocimiento.
- Que he leído las normas y doy mi conformidad a las mismas.

En Miraflores de la Sierra, adede.....

Firma del padre/madre/tutor legal: