

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE/PADRE/TUTOR:.....
 DNI.....DOMICILIO.....Nº.....
 Piso.....CP.....LOCALIDAD.....
 TELÉFONOS.....MAIL.....

ALUMNOS

1er APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	CURS O	ALERGIAS ALIMENTARIAS

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA EN MERIENDAS

NOMBRE	APELLIDOS	DNI

DESAYUNO Y ACOGIDA	SOCIOS AMPA	NO SOCIOS
7:30 CON DESAYUNO	19 €	29 €
8:00 CON DESAYUNO	17 €	27 €
8:30 SIN DESAYUNO	8 €	18 €

MERIENDAS	SOCIOS AMPA	NO SOCIOS
16:00-17:00	26 €	36 €

El pago de los bonos de 4 servicios se realiza mediante transferencia en el número de cuenta:
CAIXABANK ES1521006428241300084466

La firma de esta hoja de inscripción supone la aceptación de la normativa relativa al servicio de desayunos y meriendas que se realizan en el colegio, esta normativa está disponible en la web de la AMPA.

En Madrid, ade.....de 20.....

Firma del padre

Firma de la madre

