

MADRE/PADRE/TUTOR:

NOMBRE.....APELLIDOS.....

.....

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	20 €	30 €
8:00 CON DESAYUNO	17,50 €	27,50 €
8:30 SIN DESAYUNO	8,50 €	18,50 €

MERIENDAS	SOCIOS AMPA	NO SOCIOS
16:00-17:00	27 €	37 €

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

