

**Por favor, RELLENAR EN MAYÚSCULAS**

**DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

Nombre y Apellidos del padre, madre o tutor

Dirección (calle, Cód. Postal, Localidad) C.P.

Teléfono fijo  Móvil  Correo electrónico

Domiciliación Bancaria (OBLIGATORIA)  
 Nº CUENTA IBAN (24 dígitos)

**DATOS DE LOS ALUMNOS**

Nombre y Apellidos

Alumno 1	Fecha Nacimiento	Curso y letra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alumno 2		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alumno 3		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**NOTA IMPORTANTE:**  
 Si alguno de sus hijos, por razón de enfermedad o intolerancia alimentaria, necesitara algún cuidado especial, se ruega que lo indique a continuación y lo justifique debidamente para beneficio de su salud.

**MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA**

**Fecha de alta en los desayunos**

<input type="checkbox"/> Horario 7:00 a 9:00	61,00€/mes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Horario 8:00 a 9:00	44,00€/mes	<input type="checkbox"/>

El servicio de desayuno se abonará sólo, mediante recibo domiciliado del 1 a 5 de cada mes. Excepto los eventuales que pagarán con bonos diarios (siempre por adelantado).

**El recibo de Septiembre (2 horas 49,00€ - 1 hora 38,00€) se pasará a fin de mes.**

Precio desayuno eventual: 5,00€/día

Los gastos que se originen por la devolución del recibo, serán abonados por el titular de la cuenta.

Las altas, bajas o variaciones de los niños en este servicio, se comunicarán con 10 días de antelación a la coordinadora.

Los precios indicados incluyen Iva.

La entrega de esta solicitud supone la **ACEPTACIÓN** de las Normas establecidas para el Servicio.

En Madrid a ..... De..... De .....

Firma Padre/Tutor

Firma Madre/Tutora

Fdo.

**Es obligatorio firmar y poner la fecha de la solicitud**