

AVE MARÍA LA QUINTA

Entregar relleno en la Secretaría del Colegio

1 DATOS DEL ALUMNO		
APELLIDOS Y NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:
CURSO:		D.N.I / PASAPORTE:
NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO, PISO:		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	CP:
TELÉFONOS DE CONTACTO: (FIJO / MÓVIL)	CORREO ELECTRÓNICO:	
2 DATOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL		
APELLIDOS Y NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:
NACIONALIDAD:		DNI:/PASAPORTE:
SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	PROFESIÓN/SITUACIÓN PROFESIONAL:	
DOMICILIO:		
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	CP:
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
3 PRECIOS/ SEÑALAR CON "X" LA PREFERENCIA		
COMEDOR		AULA MATINAL
<input type="checkbox"/> 5 días a la semana-105€/mes		<input type="checkbox"/> 5 días a la semana-35€/mes
<input type="checkbox"/> 4 días a la semana-96€/mes		<input type="checkbox"/> 4 días a la semana-32€/mes
<input type="checkbox"/> 3 días a la semana-72€/mes		<input type="checkbox"/> 3 días a la semana-24€/mes
<input type="checkbox"/> 2 días a la semana-50€/mes		<input type="checkbox"/> 2 días a la semana-16€/mes
<input type="checkbox"/> BONO DE DIEZ DÍAS-65€/mes		<input type="checkbox"/> Días sueltos-2€/día
<input type="checkbox"/> Días sueltos-7€/día		
4 COMUNICACIÓN SOBRE INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS		
INDICAR CUALQUIER INTOLERANCIA O ALERGIA DEL ALUMNO/A:		
5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA		
La persona abajo firmante solicita matricular al alumno en el Comedor del C.E Ave María La Quinta y acepta las condiciones anteriores.		
En Granada a _____ de _____ de _____		
EL/LA SOLICITANTE		
(para alumnos menores de edad, especificar el nombre completo y firma del padre, madre o tutor)		
Fdo.: _____		

AVE MARÍA LA QUINTA

Entregar relleno en la Secretaría del Colegio

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos serán incluidos en un fichero para su tratamiento, cuya finalidad es gestión de las actividades y fines de la escuela. Tiene usted derecho de acceso, rectificación y cancelación, que podrá ejercer dirigiéndose a la siguiente dirección: Cuesta del Chapiz 20, 18010 Granada.

Términos y condiciones

Precios de los servicios de Aula Matinal y Comedor

AULA MATINAL

DIAS	PRECIO/MES
5 días a la semana	35€/mes
4 días a la semana	32 €/mes
3 días a la semana	24 €/mes
2 días a la semana	16€/mes
Días sueltos	2€/día

NOTA: SIEMPRE CON DESAYUNO PUESTO QUE EL COSTE MENSUAL DE LOS MONITORES ES EL MISMO CON/SIN DESAYUNO.

COMEDOR

DIAS	PRECIO/MES
5 días a la semana	105€/mes
4 días a la semana	96€/mes
3 días a la semana	72€/mes
2 días a la semana	50€/mes
BONO DE DIEZ DÍAS	65€/mes
Días sueltos	7€/día

- La facturación por los servicios prestados de aula matinal y/o comedor, será por mes vencido. El recibo bancario se pasará en los primeros 10 días del mes siguiente al servicio. La baja durante el mes no implicará la devolución de su importe o parte del mismo.
- La comunicación de las bajas, tendrán que ser notificadas a la dirección del Centro, con un mínimo de 30 días.
- La devolución de recibos bancarios ocasiona un coste adicional, que les será repercutido a los alumnos en la misma cuantía que el banco cobre por dicha gestión.
- El precio de los servicios se ajusta anualmente con el curso escolar, por lo que los meses de septiembre y junio se abonan de manera completa.

