

SERVICIOS ESCOLARES

Nombre y apellidos del alumn@: _____	Etapa: inf-prim-eso	curso : _____
---	-----------------------------------	----------------------

COMEDOR ESCOLAR:

Mensualidad:	(septiembre y junio):	<u>106 euros</u>
	(de octubre a mayo):	<u>119 euros</u>
(marcar mes de comienzo)		
Comienzo en Septiembre el día de inicio del curso, jornada de mañana *		<input type="checkbox"/>
Comienzo con la jornada de mañana y tarde. Día 17/09 *		<input type="checkbox"/>
Comienzo en Octubre		<input type="checkbox"/>

Días sueltos (vales)

8 euros

Retirar en Secretaría

ENTRADA A LAS 7,30 horas

<input type="checkbox"/>	Este servicio funciona desde el primer día de clase.	Precio: * Euros <small>*(según el número de alumnos/as)</small>	Día suelto: 3 euros
--------------------------	--	---	--------------------------------------

* El mes de septiembre se factura con el de octubre

* Rogamos nos devuelvan esta circular lo antes posible, para poder hacer previsiones a la hora de pedir la comida.

Observaciones: (Alergias, etc...) (adjuntar certificado médico, obligatorio)

Firma del Padre/madre o tutor/a