



## HOJA DE INSCRIPCIÓN : SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Datos del alumno/a (obligatorio rellenar todos los campos)	
Nombre y apellidos:	
Curso y letra:	Fecha de nacimiento:
Datos del responsable padre/madre/tutor (obligatorio rellenar todos los campos)	
Nombre y apellidos:	
E-mail:	DNI:
Dirección	
Teléfonos de contacto:	(móvil) (fijo)

### INSCRIPCIÓN EN LOS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS: (marcar con una cruz)

SERVICIO	HORARIO	PRECIO	
Comedor	Lunes a viernes de 14'00 a 15'30 horas	99,74 €/mes	<input type="checkbox"/>
Aula de tarde	Lunes a viernes de 14'00 a 15'00 horas	22,00 €/mes	<input type="checkbox"/>
Aula matinal	Lunes a viernes de 7'30 a 9'00 horas	24,00 €/mes	<input type="checkbox"/>

Meses de uso de los servicios:						
Sept <input type="checkbox"/>	Oct <input type="checkbox"/>	Nov <input type="checkbox"/>	Dic <input type="checkbox"/>	Ene <input type="checkbox"/>	Feb <input type="checkbox"/>	Mar <input type="checkbox"/>
Abr <input type="checkbox"/>	May <input type="checkbox"/>	Jun <input type="checkbox"/>				

### DOMICIALIZACIÓN BANCARIA:

Nombre del titular:			DNI:
Entidad:		Dirección:	
Localidad:		Provincia:	
Cuenta corriente: (indicar los 20 dígitos)			
_____	_____	_____	_____
(Entidad)	(Sucursal)	(DC)	(Nº de cuenta)

### FIRMA DE LA INSCRIPCIÓN:

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

como padre/madre/representante legal del ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del curso y letra: \_\_\_\_\_

SOLICITA: la inscripción de mi hijo/a en los servicios que se detallan para el curso 2021/22

En Ronda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_



El abajo firmante, como padre/madre o tutor, del alumno/a inscrito y previo conocimiento y total acuerdo con los servicios que se van a prestar en el Colegio, le autoriza a usar en los mismos, prestados durante el curso 2021-2022. Si fuese necesaria asistencia médico-sanitaria al menor por causa alguna que lo justifique, autorizo a los responsables a tomar la decisión que estimen oportuna de acuerdo con el responsable sanitario (previa comunicación con los responsables del menor). La firma de esta hoja, implica la aceptación de las INSTRUCCIONES Y NORMAS DE INSCRIPCIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO informadas en este documento y en la circular informativa de para el curso 2021-22. El abajo firmante ha leído y está conforme con las normas e instrucciones que figuran en esta hoja de inscripción y en la circular informativa, comprometiéndose a:

- Entregar la hoja de inscripción y la orden de domiciliación Adeudo Directo SEPA (al dorso de esta inscripción) debidamente rellenas y firmadas.
- Aceptar el cargo en el banco por aquellos servicios a las que se haya inscrito mediante esta hoja de inscripción o comunicaciones de cambio debidamente comunicadas, así como a mantenerse al corriente de pago.
- En caso de baja de la actividad, a comunicarla por los cauces y plazos establecidos y en caso de no hacerlo así aceptar el cargo bancario hasta que sea correctamente comunicada dicha baja.
- Comunicar a la Dirección del Colegio, cualquier situación que pudiera afectar a la correcta prestación del servicio, y muy especialmente las alergias o enfermedades del menor que pudieran interferir en la actividad en la que se han inscrito.
- La dirección de Colegio podrá en aquellos casos de faltas continuadas de disciplina ente los alumnos y/o agresiones entre compañeros, determinar la expulsión de la actividad afectada y por tanto la suspensión del servicio durante el curso 2021/22.

**PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL MENOR DE LA ACTIVIDAD:**

D./Dña. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Autorizo a:

D./Dña. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Para que pueda recoger a mi hijo/a al finalizar la prestación del servicio durante el curso escolar 2021/22

En Ronda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

