



**ANEXO IX. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN “LOS PRIMEROS DEL COLE”  
 Curso 2019/2020**

D/Dña \_\_\_\_\_ padre / madre/tutor/a

**SOLICITA** la inscripción en el Servicio Complementario “PRIMEROS DEL COLE” de su hijo/s:

Nombre y Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

**Alergias o Intolerancias Alimentarias: (Imprescindible adjuntar informe médico)**

\_\_\_\_\_

**MARQUE CON X LA MODALIDAD ESCOGIDA**

<input type="checkbox"/>	Desayuno de 7:30 h - 9.00 h:	54,25 €
<input type="checkbox"/>	Desayuno 2º Hermano de 7:30 h - 9:00 h:	49,25 €
<input type="checkbox"/>	Desayuno de 8:00 h - 9:00 h:	46,00 €
<input type="checkbox"/>	Desayuno 2º hermano de 8:00 h - 9:00 h:	41,00 €
<input type="checkbox"/>	Atención Educativa de 8:00 a 9:00 h sin desayuno:	36,75 €
<input type="checkbox"/>	Atención Educativa de 8:00 a 9:00 sin desayuno (con hermano):	30,75 €
<input type="checkbox"/>	Atención Educativa de 8:30 h – 9:00 h:	18,75 €
<input type="checkbox"/>	Día eventual con o sin desayuno:	5,50 €

**FECHA DESDE LA QUE SE QUEDARÁ A “PRIMEROS DEL COLE”**

- Desde primer día de curso     Desde el 1 de octubre 2019
- Educación Infantil 3 años (Una vez finalizado el período de adaptación).

**DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Deseo que sea domiciliado el cobro del SERVICIO COMPLEMENTARIO “Primeros del cole” en  
 Nombre de Banco o Caja \_\_\_\_\_

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	Nº DE CUENTA

San Agustín del Guadalix, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
 (Padre, Madre, Tutor/a)