



**ANEXO IX. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN “LOS PRIMEROS DEL COLE”**

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:	67,55 €
<input type="checkbox"/>	Desayuno 2º Hermano de 7:30 h - 9:00 h:	61,85 €
<input type="checkbox"/>	Desayuno de 8:00 h - 9:00 h:	59,55 €
<input type="checkbox"/>	Desayuno 2º hermano de 8:00 h - 9:00 h:	51,25€
<input type="checkbox"/>	Atención Educativa de 8:00 a 9:00 h sin desayuno:	45,88 €
<input type="checkbox"/>	Atención Educativa de 8:00 a 9:00 sin desayuno (con hermano):	38,40 €
<input type="checkbox"/>	Atención Educativa de 8:30 h – 9:00 h:	23,40 €
<input type="checkbox"/>	Día eventual con o sin desayuno:	7€

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

- Desde primer día de curso     Desde el 1 de octubre
- 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)