SERVICIOS DEL CENTRO

AULA MATINAL

Colegio Docente ATENEA CONCERTADO

Yo, D./Dña. _____, con DNI _____,

como ☐padre ☐madre ☐tutor legal del alumno/a_____

_____, del curso _____ de ☐ Ed. Infantil ☐ Ed. Primaria ☐ ESO,

SOLICITO

Que dicho alumno sea inscrito en **el Servicio de Aula Matinal** del Centro, contratando servicio:

☐ Mensual ☐ Días sueltos

Para lo cual me comprometo a abonar la cantidad correspondiente a este servicio de la siguiente manera:

☐ Pago en el Centro, mediante recibo

☐ Domiciliación bancaria:

ES _

TITULAR de la cuenta: _____

DNI: _____

CONDICIONES DEL SERVICIO DE AULA MATINAL

- ✓ **Precio del servicio**: 45€/mes. Precio especial Septiembre y Diciembre: 35€/mes. Precio días sueltos: 4€/día.
- ✓ **Horario del servicio**: 07:30 h. a 09:15 h., lunes a viernes.

En Mérida, a _____ de_____ de 20___.

Fdo:_____TELÉFONO DE CONTACTO: _____