FICHA DE INSCRIPCIÓN AULA MEDIODÍA 2025/2026

INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos: _____
Centro:_____
Curso:_____Fecha de nacimiento: _____
Alergias: _____

INFORMACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR-A

Nombre y Apellidos: _____
Domicilio:_____
Teléfonos:_____
Email:_____
DNI: _____
Cuenta Bancaria:

E	S																						

Autorizo a las remesas bancarias para el cobro.

Marque la opción en la que desea inscribir a su hijo/a:

MES COMPLETO	
SEMANA	
DÍAS SUELTOS	

SOCIOS AMPA SI___ (añadir foto carnet socio) NO___
Autorizo a hacer fotos y uso de las mismas por la empresa: SI __ NO __
Observaciones:_____
_____

FIRMADO (padre/madre/ tutor/a):

Enviar la solicitud vía WhatsApp al teléfono 627 26 07 05 o por correo electrónico a la siguiente dirección: deporteyeducación2011@gmail.com

NOTA IMPORTANTE: Se pasará el cobro de la opción elegida, si marca mes completo, aunque solo asista 3 días se le cobrará el mes completo; Si marca días sueltos y asiste 15 días se le cobrará por días sueltos.
Los cambios deben realizarse un mes antes, mediante WhatsApp al 627 260 705.