

## INSCRIPCIÓN SERVICIO AULA MATINAL

ALUMNO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ TFNO.CONTACTO \_\_\_\_\_

MODALIDAD:

- MES COMPLETO (50,00 €/mes)
- DÍAS SUELTOS (5,00 €/día)

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_, inscribo a mi hijo/a en el Aula Matinal, con el compromiso de mantener contratado el servicio en los periodos indicados y atender los recibos correspondientes en los plazos estipulados.

IBAN																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firmado en Badajoz, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

DNI: \_\_\_\_\_

\*En el caso de contratar DÍAS SUELTOS, deberán notificar los días que viene el alumno/a con la debida antelación al correo [comedor.guadalupe@fundacionloyola.es](mailto:comedor.guadalupe@fundacionloyola.es)  
\* El pago se realizará a mes vencido, mediante recibo bancario que será emitido por el centro con cargo a la cuenta bancaria indicada.