

INSCRIPCIÓN SERVICIO AULA MATINAL

ALUMNO: _____ CURSO: _____

TFNO.CONTACTO: _____ EMAIL: _____

MODALIDAD:

MES COMPLETO (50,00 €/mes)

DÍAS SUELTOS (5,00 €/día)

D/D^a _____, 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 202_

DNI: _____

* Una vez cumplimentada la inscripción, enviar firmada al correo comedor.guadalupe@fundacionloyola.es

*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

* El pago se realizará a mes vencido, mediante recibo bancario que será emitido por el centro con cargo a la cuenta bancaria indicada.