



LOS MADRUGADORES DEL COLE

INSCRIPCIÓN CURSO 2016-2017

Muchos ya conocéis esta actividad por años anteriores y como sabéis, su principal finalidad es intentar conciliar la vida laboral con la familiar. Su horario cubre desde las 7:00h hasta las 9:00h, hora de entrada a clase de los niños. La actividad se desarrollará en la sala de psicomotricidad del edificio de infantil, el desayuno será **hasta las 8:30h**, luego los pequeños volverán al edificio de infantil y los más mayores irán al pabellón hasta la hora de entrar a clase. Para esta actividad existen diferentes modalidades, cuyo coste **PARA SOCIOS** se indica a continuación:

- De 7 a 9,00h CON desayuno: 50 €
- De 7 a 9,00h CON desayuno MEDIO MES: 30 €*
- De 8,00 a 9,00 h SIN desayuno 35 €
- De 8,00 a 9,00h SIN desayuno MEDIO MES: 20 €*
- Bono 5 tickets: 20 € (incluye desayuno)**
- Días sueltos: 5 € (incluye desayuno)

* Para que se aplique la modalidad de medio mes, la asistencia no debe superar la mitad de los días lectivos.

** Los bonos de tickets sólo pueden comprarse por adelantado.

(NO SOCIOS se incrementa precio en 10 € para mes, medio mes y bono, días sueltos 6 €)

LAS BAJAS AL SERVICIO DE MADRUGADORES SE COMUNICARÁN CON 15 DÍAS DE ANTELACIÓN A LA SUSPENSIÓN DEL MISMO, **POR ESCRITO** EN EL BUZÓN DEL AMPA (situado en E. Infantil, entrada 4 años) O POR E-MAIL a: ampa.padrejeronimo.algete@gmail.com.

Con el fin de disponer de los datos necesarios y poder desarrollar esta actividad con agilidad, os rogamos cumplimentéis el siguiente formulario con LETRA LEGIBLE:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO			
Nombre y apellidos alumno 1:	Marca con una X hora entrada: 7h – 9h <input type="radio"/> 8h – 9h <input type="radio"/> 8,00h SIN desayuno <input type="radio"/>	Edad: _____ años	CURSO:
		ALERGIAS:	
Nombre y apellidos alumno 2:	Marca con una X hora entrada: 7h – 9h <input type="radio"/> 8h – 9h <input type="radio"/> 8,00h SIN desayuno <input type="radio"/>	Edad: _____ años	CURSO:
		ALERGIAS:	
Nombre y apellidos alumno 3:	Marca con una X hora entrada: 7h – 9h <input type="radio"/> 8h – 9h <input type="radio"/> 8,00h SIN desayuno <input type="radio"/>	Edad: _____ años	CURSO:
		ALERGIAS:	
Domicilio:		Telef.:	
Nombre padre:		D.N.I. padre:	
Nombre madre:		D.N.I. madre:	
Para envío de circulares y demás comunicaciones, vuestro e-mail (si tenéis) de forma legible por favor:			
FORMA DE PAGO			
Nº cuenta bancaria (IBAN):	Nombre – apellidos titular de la cuenta	DNI titular cuenta	