



LOS MADRUGADORES DEL COLE

INSCRIPCIÓN CURSO 2021-2022

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 **6:45h 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 permanecen en el Comedor 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: 54 €
- De 7 a 9,00h CON desayuno MEDIO MES: 32 €*
- De 8,00 a 9,00 h SIN desayuno 33 €
- De 8,00 a 9,00h SIN desayuno MEDIO MES: 21 €*
- Bono 5 tickets: 21 € (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/espórádicos 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 CON desayuno <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 CON desayuno <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 CON desayuno <input type="radio"/> 8,00h SIN desayuno <input type="radio"/>	Edad: _____ años	CURSO:						
		ALERGIAS:							
Domicilio:	Teléf.:								
Nombre padre:	D.N.I. padre:								
Nombre madre:	D.N.I. madre:								
Para envío de circulares y demás comunicaciones, vuestro correo electrónico de forma legible por favor:									
FORMA DE PAGO									
Nombre – apellidos titular de la cuenta									
Nº cuenta bancaria (IBAN):		Firma del titular cuenta:	DNI titular cuenta						
<table border="1"><tr><td>ES</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		ES							
ES									