



FICHA DE INSCRIPCIÓN DESAYUNO Y CUIDADO. CURSO 2021 / 2022

USUARIO DEL SERVICIO

<u>Nombre y Apellidos</u>	<u>Edad</u>	<u>Curso y nivel educativo</u>	<u>Nº solicitud</u> (rellenar por el Centro)
<u>Día que inicia el servicio de DESAYUNO/CUIDADO</u>		<u>Fecha de baja</u> (rellenar por el Centro)	

ASISTENCIA. Marcar lo que proceda

<u>USUARIO ESPORÁDICO</u> (días sueltos)	<u>USUARIO HABITUAL</u>	<u>USUARIO FIJO PERO NO TODOS LOS DÍAS</u> <u>DE LA SEMANA</u>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<u>USUARIO EN SEPTIEMBRE</u>		<u>USUARIO EN JUNIO</u>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Si has marcado SI en usuario de todas las semanas algunos días determinados indique qué días serán: _____

Alergias o intolerancias

<u>PADECE ALGUNA ALERGÍA O INTOLERANCIA</u>	<u>SI</u> <input type="checkbox"/> <u>NO</u> <input type="checkbox"/>	<u>En caso de ser afirmativo debe acompañar un informe a la presente hoja</u>
<u>EN CASO DE PADECER ALGUNA ALERGIA O INTOLERANCIA HAGA UNA BREVE DESCRIPCIÓN</u>		

PADRE, MADRE, TUT@R DEL ALUMN@

<u>Nombre y Apellidos</u>	
<u>DNI</u>	
<u>Correo</u>	
<u>Teléfono/s</u>	

<u>Nombre y Apellidos</u>	
<u>DNI</u>	
<u>Correo</u>	
<u>Teléfono/s</u>	



ABONO DEL SERVICIO. Transferencia Bancaria

Mediante la firma de este documento acepta las normas de uso y abono del servicio, que deberá ser abonado entre los días 1 y 5 de cada mes. De no ser así el usuario no podrá disfrutar del mismo. En caso de quedarse días sueltos deberá avisarse con la mayor antelación posible siendo un mínimo de 24 horas para poder asegurar el servicio.

El abono deberá realizarse en la siguiente cuenta bancaria

Beneficiario	DEBLA ROMERO CUEVAS					
Concepto	Nombre del alumn@ y mes/servicios abonado/s					
NÚMERO DE CUENTA IBAN						
	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CONT	
	ES57	3081	0127	4935	9916	5515

Fecha y firma

En..... a..... de..... de.....

Fdo:.....

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

HORARIO	
DURANTE TODO EL CURSO	
07:00 – 08:30. Se inicia el servicio el día 13 de septiembre.	

PRECIO	
SEPTIEMBRE	RESTO DEL CURSO
20€	30€
Días sueltos: 2,50€/día	

Normativa y Contacto	
Debla Romero Cuevas. 656304251	
Para que el servicio se lleve a cabo deberá tener un mínimo de 10 alumnos. El pago será efectuado entre el día 1 y 5 de cada mes, en caso de no ser así el servicio al usuario será suspendido	