



C/Mártires de Ocaña nº12. Ocaña (Toledo)

FICHA DE INSCRIPCIÓN DESAYUNO Y CUIDADO

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 HABIT AL</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

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

PADRE, MADRE, TUT@R DEL ALUMN@

Nombre y Apellidos	
DNI	
Correo	
Teléfono/s	

Nombre y Apellidos	
DNI	
Correo	
Teléfono/s	



COLEGIO DIOCESANO SANTA CLARA
925691727. secretaria@colegiodiocesanosantaclara.com

C/Mártires de Ocaña nº12. Ocaña (Toledo)

ABONO DEL SERVICIO.

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 en el número de teléfono 685908067

El abono deberá realizarse en efectivo en la cafetería del Centro

Responsable Desayunos	ANA ISABEL PUCHE GIL
Teléfono	685908067

Fecha y firma

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

Fdo:.....

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

HORARIO
DURANTE TODO EL CURSO (septiembre a junio)
07:00 – 08:30

PRECIO MES COMPETO
38 €/mes
Medio mes 25€
PRECIO DÍAS SUELTOS
Con desayuno 4€

Normativa y Contacto
ANA ISABEL PUCHE GIL. 685908067

* 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