



Ayuntamiento de la Villa de Ajalvir

Concejalía de Educación

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
LOS PRIMEROS DEL COLE C.E.I.P. SAN BLAS
INSCRIPCIÓN CURSO 2016/2017
TURNO 2: HORARIO DE 8:00 A 9:00 HORAS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:	EDAD:
CURSO:	TELF.: CONTACTO:
E-MAIL:	
NOMBRE DE LA PERSONA A CONTACTAR DURANTE LA DURACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD:	

EN AJALVIR A DE DE 2016/2017 FIRMA:

OBSERVACIONES QUE SE CONSIDEREN DE INTERÉS ACERCA DEL ALUMNO/A:

Me doy por enterado/a, que esta actividad es un servicio complementario MUNICIPAL, que no está incluida en la programación académica, por lo tanto no forma parte de la enseñanza obligatoria que debe impartir el Centro Público, pero que no obstante, los alumnos/as inscritos en la misma deberán en todo momento observar las normas de conducta del Reglamento de Régimen Interior del C.E.I.P. San Blas, que están aprobadas por su Consejo Escolar, y que el no cumplimiento de las mismas, la falta de respeto, o actos violentos hacia los monitores o compañeros/as que se consideren graves o muy graves por los monitores, supondrá la baja inmediata de la actividad del alumno/a que las cometiera.

El precio de esta actividad es de **30 € mensuales**, de Septiembre a Junio y **NO** incluye el desayuno, (se facilitara ficha de domiciliación bancaria a los alumnos inscritos.

El pago de la cuota mensual sera efectivo por domiciliación bancaria. El Ayuntamiento de Ajalvir emitirá el recibo mensualmente dentro de los 15 primeros días de cada mes. En caso de devolución de una cuota y una vez hecha la reclamación por parte de la Casa de la Cultura sin que el pago se haga efectivo, se podrán emprender acciones legales para el cobro de la cuota.



Ayuntamiento de la
Villa de Ajalvir

Concejalía de Educación

El impago de dos mensualidades supondrá la baja automática de esta actividad, sin eximir el pago de las mismas.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA CURSO 2016/2017

C.E.I.P. SAN BLAS

TURNO 2: HORARIO DE 8:00 A 9:00

SERVICIO HORARIO AMPLIADO "LOS PRIMEROS DEL COLE"

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A:

CURSO:

TELEFONO DE CONTACTO:

E-MAIL:

TITULAR DE LA CUENTA:

ENTIDAD BANCARIA:

Nº DE CUENTA:

IBAN: ES ____

**ENT.: _____ OFC.: _____ D.C.: _____ Nº.: _____
_____**

TOTAL EURO/MES: 30 € (sin desayuno)

EN AJALVIR A

DE

DE 2016/2017

FIRMA DEL TITULAR:



Ayuntamiento de la
Villa de Ajalvir

Concejalía de Educación