



Ayuntamiento de la  
Villa de Ajalvir

Concejalía de Educación

**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**  
**LOS PRIMEROS DEL COLE C.E.I.P. SAN BLAS**  
**INSCRIPCIÓN CURSO 2017/2018**  
**TURNO 1: HORARIO DE 7:00 A 9:00 HORAS**

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

EN AJALVIR A DE DE 2017/2018 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 cometa.

El precio de esta actividad es de **56,00 € mensuales**, de Septiembre a Junio, 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 emitara 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.**

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



Ayuntamiento de la  
Villa de Ajalvir

Concejalía de Educación

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA CURSO 2017/2018**

**C.E.I.P. SAN BLAS**

**TURNO 1: HORARIO DE 7:00 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: 56,00 €**

**EN AJALVIR A**

**DE**

**DE 2017/2018**

**FIRMA DEL TITULAR:**