



Ayuntamiento de Torrelodones



PLAN DE MEJORA Y EXTENSIÓN DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS CURSO 2008-09

PRIMEROS DEL COLE

DATOS DEL INTERESADO

APELLIDOS Y NOMBRE		
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
CENTRO DONDE CURSA LOS ESTUDIOS	CURSO	LETRA

DATOS FAMILIARES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE		
DIRECCIÓN	Nº	PISO O PUERTA
URBANIZACIÓN	C.P.	LOCALIDAD
TELÉFONO HABITUAL	TELÉFONO DE LOS PADRES DURANTE LA ACTIVIDAD	

CUOTA MENSUAL

Marque con X

HORARIO	MODALIDAD	1º HNO	2º HNO	3º HNO
7,00 a 9,00 h	Con desayuno	64,00 €	58,00 €	53,00 €
7,30 a 9,00 h	Con desayuno	54,00 €	49,00 €	44,00 €
8,00 a 9,00 h	Con desayuno	44,00 €	40,00 €	36,00 €
7,30 a 9,00 h	Sin desayuno	41,00 €		
8,30 a 9,00 h	Sin desayuno	25,00 €		

*Sólo C.E.I.P Los Ángeles***BONOS**

DIAS	MODALIDAD	Marque con X
20 días	Con desayuno	72,00 €
20 días	Sin desayuno	40,00 €
10 días	Con desayuno	38,00 €
10 días	Sin desayuno	22,00 €
5 días	Con desayuno	22,00 €
5 días	Sin desayuno	17,00 €

*Todos de 7,30 a 9,00 hs.***OBSERVACIONES (Datos médicos , escolares o personales de interés especial !!ALERGIAS!!!)**

--

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA)

TITULAR DE LA CUENTA _____ D.N.I. _____

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
---------	---------	------	-----------

Fecha _____

Firma del titular _____

LOS PAGOS SERÁN MENSUALES CON CARGO A LA CUENTA INDICADA