



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - ESCUELA DE VERANO

Fecha: ____ / ____ / 20 ____

1. NIVEL Y ETAPA ACTUAL

INFANTIL PRIMARIA E.S.O. CURSO: _____

2. DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y Nombre: _____

Alergias, SI NO En caso afirmativo, A: _____

Apellidos y Nombre de la persona que lo recogerá: _____

3. SERVICIOS ESCUELA DE VERANO

SEMANAS ASISTENCIA: (25-28 JUN) 1ª (01-05 JUL) 2ª (08-12 JUL) 3ª (15-19 JUL) 4ª (22-31 JUL) 5ª

TRANSPORTE (Consultar en Secretaría).

SEÑALE SU ELECCIÓN	De 7:45 a 13h. (sin comedor)		De 7:45 a 15h. (con comedor)		De 7:45 a 17h. (con comedor)	
	Alumno Colegio	Alumno Externo	Alumno Colegio	Alumno Externo	Alumno Colegio	Alumno Externo
1 SEMANA	91€	97€	119€	125€	131€	137€
2 SEMANAS	162€	174€	218€	230€	242€	254€
3 SEMANAS	233€	251€	317€	335€	353€	371€
4 SEMANAS	304€	328€	416€	440€	464€	488€
5 SEMANAS	330€	360€	470€	500€	530€	560€

4. FORMA DE PAGO (Es necesario presentar el justificante de pago para poder hacer efectiva la inscripción)

- SECRETARÍA DEL COLEGIO (efectivo) DOMICILIACIÓN BANCARIA
 TRANSFERENCIA BANCARIA a la C.C. ES05 2100 4626 7722 0005 6766 (Indicar el nombre del alumno)

Firma Madre / Representante legal:

Firma Padre / Representante legal:

Firmado: _____

Firmado: _____