

### AULA MATINAL

Alumno:..... Curso:.....Edad:.....

Colegio de procedencia:.....

Padre/Madre:.....DNI:.....

Teléfono:.....Dirección:.....

Servicio contratado: mes, quincena, días sueltos.

Forma de pago: Domiciliado.

Las **clases matinales** están pensadas para aquellos padres que por su horario de trabajo no puedan traer a sus hijos a las 9:00 y tengan que hacerlo antes.

El horario es de 7:30 h a 8:50 h de la mañana (a partir de esta hora se irán con los tutores).

Precio **mensual 30 €**, precio por **quincena 18 €** y precio por **días sueltos 3 €**.

#### Condiciones:

- Las solicitudes de **altas y bajas** se recogerán y se entregarán en la **conserjería del centro**, antes del día 1 (exclusive) del mes en que se quieran inscribirse o darse de baja. **Si la solicitud de baja se entregara una vez iniciado el mes en el que se quiere dar de baja, se cobrará el mes completo y se efectuará la baja al mes siguiente.**
- No se admitirá ninguna **inscripción** que no esté **bien cumplimentada**.
- Los **pagos mensuales** se realizarán del **1 al 5 de cada mes**, mediante domiciliación bancaria. Podrán recoger dicho impreso en secretaría del centro o entregar el certificado de cuenta con el IBAN y sellado por su oficina bancaria
- El **plazo de entrega de inscripciones** comenzará el primer día de cada mes. Si pasado este plazo hubiera inscripciones nuevas se le seguiría cobrando a los interesados la totalidad del importe del servicio contratado.
- El alumno deberá cumplir con las normas del centro. En caso de no ser así y acumular a lo largo del curso partes de incidencia puede conllevar la expulsión del servicio de Aula Matinal.

Conozco y acepto las condiciones

Fecha de alta:.....

Fecha de baja:.....

Firma de **alta** padre/madre/tutor legal  
Sello del centro

Firma de **baja** padre/madre/tutor legal  
Sello del centro



**CARLOS V SOCIEDAD COOPERATIVA DE ENSEÑANZA**

Código de centro: 30019787  
Avd. Siempreverde, S/N  
30880-ÁGUILAS  
Teléfono: 968130099 Fax: 968105808  
e-mail: info@colegiocarlosv.es

**AULA MATINAL DÍAS SUELTOS**

Alumno:..... Curso:.....Edad:.....

Colegio de procedencia:.....

Padre/Madre:.....DNI:.....

Teléfono:.....Dirección:.....

Día:.....de.....de 201.... Forma de pago: Domiciliado.

Conozco y acepto las condiciones.

Firma del padre/madre/tutor legal

Sello del centro

✂-----



**CARLOS V SOCIEDAD COOPERATIVA DE ENSEÑANZA**

Código de centro: 30019787  
Avd. Siempreverde, S/N  
30880-ÁGUILAS  
Teléfono: 968130099 Fax: 968105808

**AULA MATINAL DÍAS SUELTOS**

Alumno:..... Curso:.....Edad:.....

Colegio de procedencia:.....

Padre/Madre:.....DNI:.....

Teléfono:.....Dirección:.....

Día:.....de.....de 201.... Forma de pago: Domiciliado.

Conozco y acepto las condiciones.

Firma del padre/madre/tutor legal

Sello del centro