C/ VIEJA DE PINTO, 15
917970422

COLEGIO ADDIS

# SERVICIOS DEL CENTRO Y EXTRAESCOLARES

**Marcar con una X la casilla de las actividades seleccionadas**

| X | ACTIVIDAD | HORARIO | PRECIO |
|---|---|---|---|
| | Los primeros del cole (sin desayuno) | lunes a viernes 7:30 – 9:00 | 35 € / mes |
| | Los primeros del cole (con desayuno) | Lunes a viernes 7:30 – 9:00 | 62 € / mes |
| | Servicio de comedor | lunes a viernes 12:30 a 15:00 | 123 € / mes |
| | Ampliación horaria (Infantil - Primaria) | Lunes a viernes 16:30 – 17:00 | 15€ / mes |
| | Ampliación horaria (Secundaria) | Lunes a viernes 14:30 – 15:00 | 18€/ mes |
| | Aikido | Martes-Jueves 17:00-18:00 | 30€/mes |
| | Danza | Lunes-Miércoles 17:00-18:00 | 30€ / mes |

**DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE:……

APELLIDOS:……

FECHA DE NACIMIENTO:……/……/…… CURSO: ……

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE/PADRE/TUTOR:……

TELEFONOS DE CONTACTO:……../……../……

**DATOS BANCARIOS:**

NOMBRE DEL TITULAR: ……

**ENTIDAD OFICINA DC Nº CUENTA**

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Mediante el presente documento acepto el cargo de las actividades extraescolares elegidas y gestionadas por Colegio Addis, así como las normas especificadas de dicha inscripción.**

**Firma:**

……

DNI: ……

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos serán tratados en el fichero correspondiente, con el objeto de organizar y realizar el cobro de las actividades quela VD. Solicita, y podrán ser cedidos únicamente en los supuestos previstos por la Ley.