

MATRÍCULA

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:		
EDAD:		CURSO:
CENTRO DE ORIGEN		
PRECAUCIONES, INTOLERANCIAS, U OTROS DATOS DE INTERÉS:		

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE Y APELLIDOS:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
TELÉFONO/S:		
CESIÓN DE DERECHO DE IMAGEN: (Se asegura la protección de las imágenes y la privacidad en función de todos los términos establecidos en la Ley Orgánica 1/1996 de Protección Jurídica del Menor).		Autorizo: <input type="checkbox"/> No Autorizo: <input type="checkbox"/>

CAMPUS	1 ALUMNO	ALUMNOS (HNOS)
1 DÍA	17 € <input type="checkbox"/>	15 €/alum. <input type="checkbox"/>
1 SEMANA	70 € <input type="checkbox"/>	65€/ alum. <input type="checkbox"/>
2 SEMANAS (QUINCENA)	125 € <input type="checkbox"/>	110€/ alum. <input type="checkbox"/>
3 SEMANAS	150 € <input type="checkbox"/>	140€/ alum. <input type="checkbox"/>
MES COMPLETO DE JULIO (GRATIS JUNIO)	190 € <input type="checkbox"/>	170€/ alum. <input type="checkbox"/>
CAMPUS COMPLETO	360€ <input type="checkbox"/>	340€/ alum. <input type="checkbox"/>

Número de cuenta ES17 2100 2922 6002 0024 6441 (La Caixa)

Firma del padre/madre/tutor:

COMEDOR

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:			
EDAD:		CURSO:	
INTOLERANCIAS, DIETAS MÉDICAS U OTRAS OBSERVACIONES:			

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
TELÉFONO/S:	

Mediante este documento certifico que he informado a la empresa de todo lo relevante y significativo en relación a la alimentación de mi hijo/a y a las precauciones que se deben tomar.

COMEDOR	
El servicio de comedor tendrá un horario de 14:00 a 15:30.	
Estoy interesado en el comedor: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<u>Precios</u>	
Campus Completo (Junio incluido, 300 euros) <input type="checkbox"/>	
2 Meses (280 euros) <input type="checkbox"/>	
Mes completo (140 euros) <input type="checkbox"/>	
Tres semanas (105 euros) <input type="checkbox"/>	
Dos semanas, quincena (80 euros) <input type="checkbox"/>	
Una semana (40 euros) <input type="checkbox"/>	
Días sueltos (10 euros) <input type="checkbox"/>	
L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
X <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>
V <input type="checkbox"/>	
* El servicio se ofertará si hay un mínimo de 10 alumnos/as.	
Número de cuenta: ES17 2100 2922 6002 0024 6441 (La Caixa)	

Firma del padre/ madre/ tutor:

AULA VESPERTINA

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:			
EDAD:		CURSO:	
INTOLERANCIAS, DIETAS MÉDICAS U OTRAS OBSERVACIONES:			

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
TELÉFONO/S:	

AULA VESPERTINA	
El servicio de aula matinal tendrá un horario de 14:00 a 15:30.	
Estoy interesado en vespertina: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<u>Precios</u>	
Campus Completo (Junio Incluido, 70 euros) <input type="checkbox"/>	
2 Meses (60 euros) <input type="checkbox"/>	
Mes completo (35 euros) <input type="checkbox"/>	
Tres semanas (30 euros) <input type="checkbox"/>	
Dos semanas, quincena (25 euros) <input type="checkbox"/>	
Una semana (20 euros) <input type="checkbox"/>	
Días sueltos (5 euros) <input type="checkbox"/>	
L	<input type="checkbox"/>
M	<input type="checkbox"/>
X	<input type="checkbox"/>
J	<input type="checkbox"/>
V	<input type="checkbox"/>
* El servicio se ofertará si hay un mínimo de 10 alumnos/as.	
Número de cuenta: ES17 2100 2922 6002 0024 6441 (La Caixa)	

Firma del padre/madre/tutor:

AULA MATINAL

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:			
EDAD:		CURSO:	
INTOLERANCIAS, DIETAS MÉDICAS U OTRAS OBSERVACIONES:			

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
TELÉFONO/S:	

AULA MATINAL	
El servicio de aula matinal tendrá un horario de 7:30 a 9:00.	
Estoy interesado en el aula matinal: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<u>Precios</u>	
Campus Completo (Junio Incluido, 70 euros) <input type="checkbox"/>	
2 Meses (60 euros) <input type="checkbox"/>	
Mes completo (35 euros) <input type="checkbox"/>	
Tres semanas (30 euros) <input type="checkbox"/>	
Dos semanas, quincena (25 euros) <input type="checkbox"/>	
Una semana (20 euros) <input type="checkbox"/>	
Días sueltos (5 euros) <input type="checkbox"/>	
L	<input type="checkbox"/>
M	<input type="checkbox"/>
X	<input type="checkbox"/>
J	<input type="checkbox"/>
V	<input type="checkbox"/>
* El servicio se ofertará si hay un mínimo de 10 alumnos/as.	
Número de cuenta: ES17 2100 2922 6002 0024 6441 (La Caixa)	

Firma del padre/madre/tutor: