

INSCRIPCIÓN COMO ALUMNO FIJO EN EL SERVICIO DE DESAYUNO ESCOLAR “Los primeros del Cole”. Curso 2017/18.

D./Dña. .... con DNI..... padre/madre o tutor/a legal de los alumnos/as:

Nº	Apellidos y nombre	Nivel
1		
2		
3		

Tfnos. de contacto: Móvil: ..... Fijo: .....

Solicito que mi/mis hijos utilicen el Servicio de Desayuno Escolar “Los Primeros del Cole”, durante el curso 2017/18 en la siguiente modalidad:

Marcar (x) en la modalidad	Horario	Cuota/mes
1 Diario con desayuno	De 7 a 9 h.	62 €
2 Diario con desayuno	De 7:30 a 9 h.	52 €
3 Diario sin desayuno	De 8:30 a 9 h.	24 €

Declaración de situación del participante:

Concepto	Si	No	Observaciones
Alergias a medicamentos			
Alergias a alimentos			
Otro tipo de alergias			
Otros datos médicos relevantes			

Aporto para el cobro de la cuota mensual, por el Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra, la fotocopia de la cartilla del banco y datos bancarios:

ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA

Firmado .....

Miraflores de la Sierra, a ..... de ..... de 2017.

**Plazos de inscripción: del 1 al 15 de junio de 2017 de 12 a 15 h. de lunes a viernes en el Ayuntamiento, planta 1ª, escalera izda. (Educación/Cultura).**