

AULA DE ESPERA DE TARDE CURSO 2024-2025

Comienzo Martes 10 de septiembre

El servicio de **Aula de Espera de Tarde** cubrirá el cuidado del alumnado que lo necesiten entre las 14,00 y las 15,00 h. y se desarrollará en las instalaciones del Colegio. Será llevado a cabo por personal especializado.

OPCIONES Y PRECIOS:

- **4 o 5 días a la semana:** 26,50 Euros/mes, (septiembre 19,80 Euros)
- **1 a 3 días a la semana:** 16,50 Euros/mes, (septiembre 12,30 Euros)
- **Días sueltos:** 4 Euros/día

INFORMACIÓN MUY IMPORTANTE

1. Para poder controlar de una forma efectiva los/as alumnos/as asistentes, las inscripciones deberán de hacerse **SIN EXCEPCIÓN** antes de hacer uso de este servicio: de esta manera nuestro personal sabrá los/as alumnos/as que van a asistir.

2. No olviden rellenar **TODOS** los datos del boletín de inscripción (el curso y letra también).

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

AULA DE ESPERA DE TARDE

Para realizar sus inscripciones deberán ingresar en la cuenta de **LA CAIXA, IBAN: ES43 2100 8145 6213 0034 5644** el importe correspondiente a la primera mensualidad.

Para darles la mayor flexibilidad, podrán hacer sus inscripciones de las siguientes formas:

1. Realizando la inscripción "online" desde nuestra página web (www.clgranada.com), en el apartado "Inscripciones Extraescolares": es rápido, seguro y reciben inmediatamente una confirmación.
2. Enviando el boletín de inscripción, la hoja de domiciliación bancaria y el resguardo ingreso al e-mail: matriculas@clgranada.com
3. Entregando el boletín de inscripción en la portería del colegio o en las oficinas de CL (C/Puentezuelas 32, 1º)

DATOS DEL ALUMNO/A			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:			
FECHA NACIMIENTO DEL ALUMNO:	CURSO 2023-24:	LETRA:	
C/	Nº:	PISO:	LETRA:
CP:	CIUDAD:	PROVINCIA:	
DATOS PADRE/TUTOR 1			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI o NIE:	
TELÉFONOS:	E-MAIL:		
DATOS MADRE/TUTOR 2			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI o NIE:	
TELÉFONOS:	E-MAIL:		
Indicar la opción deseada			
<input type="checkbox"/> 4 ó 5 DÍAS A LA SEMANA	<input type="checkbox"/> COMIENZO SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/> COMIENZO OCTUBRE	
<input type="checkbox"/> 1, 2 ó 3 DÍAS A LA SEMANA	<input type="checkbox"/> COMIENZO SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/> COMIENZO OCTUBRE	

[FIRMA]



C.E.I.P SIERRA NEVADA

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A cumplimentar por el acreedor (CL GRANADA S.L.)

Referencia de la orden

Identificador del acreedor

Nombre del Acreedor : CL GRANADA S.L.

Dirección (ESPAÑA) : C/ PUENTEZUELAS 32, 1ª PLANTA. 18002-GRANADA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor (EL CLIENTE)

Nombre del deudor/es : _____
(Titular/es de la cuenta de cargo)

Nombre del alumno : _____

Dirección del deudor : _____

Código postal - Población : _____

Provincia - País del deudor : _____

Número de cuenta- IBAN

Tipo de pago : Pago recurrente

Fecha - Localidad : _____

Firma/s del deudor/es : _____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR (CL GRANADA S.L.) JUNTO CON EL BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN, PARA SU CUSTODIA.