



# CEIP SIERRA NEVADA

## SERVICIO DE AULA DE ESPERA DE TARDE CURSO 2024-2025

***Comienzo Martes 10 de septiembre***

El servicio de **Aula de Espera de Tarde** cubrirá el cuidado de los/as alumnos/as que lo necesiten entre las 14,00 y las 15,00 h. y se desarrollará en las instalaciones del Colegio.

### **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 12.30Euros)
- **Días Suelto:** 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 darles la mayor flexibilidad, podrán hacer sus inscripciones de las siguientes formas:

1. Realizando la inscripción “online” desde nuestra página web ([www.clgranada.com](http://www.clgranada.com)), en el apartado “Inscripciones Extraescolares”: es rápido, seguro y reciben inmediatamente una confirmación.
2. Enviando el boletín de inscripción con la hoja de domiciliación bancaria al e-mail: [matriculas@clgranada.com](mailto:matriculas@clgranada.com)
3. Llamando a nuestras oficinas (958 53 52 53). **ESTA OPCIÓN SOLO PARA ANTIGUOS ALUMNOS/AS**
4. 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/A:	CURSO 2024-25:	LETRA:	
C/	Nº:	PISO:	LETRA:
CP:	CIUDAD:	PROVINCIA:	
DATOS TUTOR 1			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI o NIE:	
TELÉFONOS:		E-MAIL:	
DATOS 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]



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

*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.