AULA DE MEDIODÍA. COLEGIO ÁLVAREZ QUINTERO
CURSO 2022/2023

-HOJA INFORMATIVA-

EMPRESA RESPONSABLE:	**ASOCIACIÓN ANIMAVIVA**
DESTINATARIOS:	**ALUMN@S DE INFANTIL Y PRIMARIA**
HORARIO DEL SERVICIO:	**DE 14:00 A 15:00 h.**
CUOTAS: ***En función al número de alumnos, la cuota mensual podría variar**	**3€ al día (días sueltos)** **35 € mes completo** **25 € bono de 10 días**

- INFORMACIÓN GENERAL-

- La solicitud de este servicio debe hacerse entregando este papel relleno en la secretaría virtual junto a la matrícula, de forma presencial en la secretaría del colegio o través del correo **secretaria.aq@gmail.com**
- Sin haber presentado la inscripción el alumnado no podrá hacer uso de este servicio.
- Para que este servicio se ponga en funcionamiento son necesarios un mínimo de 10 usuarios mensuales.

- FORMAS Y MÉTODO DE PAGO –

- Se considera día suelto hasta el décimo día de uso del servicio en el mismo mes. Y su precio es de 3€ por día.
-También disponemos del bono anual consta de 10 días , que pueden usarse días esporádicos y no caduca en todo el curso. Tiene un coste de 25€.
- El abono mensual se utiliza cuando la asistencia al aula es superior a diez días en un mes, tiene un coste mensual de 35 € y es para uso específico del mes que asiste (*podría variar en función al alumnado inscrito).
- El servicio de Aula de Mediodía se abonará en los primeros cinco días escolares de cada mes. Allí mismo en el Aula a su monitora, o través de transferencia bancaria al siguiente número de cuenta:

LA CAIXA , IBAN ES31 2100 8708 2722 0007 7457
ASOCIACIÓN ANIMAVIVA

- DATOS DEL ALUMNADO -

NOMBRE Y APELLIDOS:

CURSO: | FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS DE CONTACTO: / /

¿CUÁNDO ASISTIRÁ AL AULA DE MEDIODÍA?:

☐ SOLO DÍAS SUELTOS PERO NO SÉ QUÉ DÍAS

☐ DÍAS SUELTOS PERO SIEMPRE LOS MISMOS DÍAS DE LA SEMANA

Rodea los días de la semana en que va a acudir (si siempre son los mismos): LUN. MART. MIÉR. JUE. VIER.

☐ MES COMPLETO

Rodea los meses en que va a acudir: ENE. FEB. MAR. ABR. MAY. JUN. JUL. AGO. SEP. OCT. NOV. DIC.

¿QUÉ DÍA TIENE PENSADO QUE EMPIECE SU HIJO/A A UTILIZAR EL SERVICIO?

INDÍQUENOS CUALQUIER DATO QUE NOS PUEDA INTERESAR

AUTORIZA Y FIRMA: (Por favor poner el nombre y parentesco con el menor). La firma acepta las condiciones de pago, quién no se atenga al método y /o tenga impago ,será dispuesto a la dirección de la Empresa y Centro, para la valoración y suspensión del uso del servicio.