

FOLLA INSCRICIÓN GARDERÍA

HORARIO	INICIO SERVIZO	TARIFA/MES <i>domiciliado</i>	TARIFA/DÍA	PRAZAS PREVISTAS
8:00-9:00	11 Setembro 2019**	27€	4€	<i>Mínimo 8 nenos</i>
14:00-15:00	1 Outubro 2019	27€	4€	<i>Mínimo 8 nenos</i>

* *Infórmase ós pais que utilicen este servizo que, se o número de asistentes en horario matinal de 08:00-09:00h ou no horario de mediodía de 14:00-15:00 fose inferior ó mínimo de nen@s requirido, estas tarifas poderán ser sometidas a revisión ou eliminado o servizo ao longo do curso, o cal se lle notificará ós interesados. Os imáns terán un desconto do 10%.*

***O 11 de Setembro o horario da gardería matinal é de 8:00-10:00.*

@S ALUMN@S DE 4º CURSO PODEN COMEZAR UNHA VEZ FINALIZADO O PERIODO DE ADAPTACIÓN

DATOS DO ALUMN@:

ALUMN@	MESTRA/CURSO
HORARIO/S SOLICITADOS	

DATOS DOS PAIS, TITORES OU AUTORIZADOS:

NOME E APELIDOS	DNI	PARENTESCO	TELÉFONO	E-MAIL

D./Dna.: _____ domiciliado na rúa _____
 _____, CP/ _____, de _____ como **PAI – NAI- TITOR** declaro coñecer e recibir
 as condicións e o regulamento da gardería.

Vigo a, ___ de _____ de 20___ Asdo. _____

A baixa no servizo de gardería realizarase unicamente cubrindo o impreso de baixa que se lle facilitará na A.N.P.A. ou na web. Dito impreso deberá ser entregado na A.N.P.A. ou ben depositarse nos nosos buzóns, antes do día 20 do mes anterior á baixa.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nome da entidade bancaria: _____

Enderezo da entidade bancaria: _____

Titular da conta: _____

IBAN	Entidade	Oficina	DC	Nº de Conta

Sr. Director/a da Sucursal Bancaria:

Prégolle, teña a amabilidade, de aceptar en diante os cargos da gardería a favor da empresa FERVELLOS con NIF: 32657106G a nome de Celia Quiroga Troncoso.

Vigo a, ___ de _____ de 20___ Asdo. _____