

FICHA SERVICIOS: 2º CICLO INFANTIL – CURSO 21-22.

SOLICITAMOS LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y SERVICIOS

Estas actividades y servicios tienen carácter voluntario para las familias y carácter no lucrativo para el centro

ALUMNO: _____ CURSO: (Al que se incorpora) _____

| SERVICIO | MARCAR OPCIÓN | COSTE/MODALIDAD | FORMA DE PAGO |
|---|--|--|---|
| Servicios de: | <input type="checkbox"/> 84 € Enfermería <input type="checkbox"/> 42 € Seguro accidentes <input type="checkbox"/> 22 € Plataforma Gestión Aula | <input type="checkbox"/> 126 € anual en junio/alumno. | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta <input type="checkbox"/> No hace uso |
| Material escolar Educación Infantil | | 81 €/ anual en octubre/alumno | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta <input type="checkbox"/> No hace uso |
| Comedor <u>Habitual</u> | <input type="checkbox"/> Con horario ampliado NO curricular | <input type="checkbox"/> 150 €/mensual | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta |
| | <input type="checkbox"/> Sin horario ampliado NO curricular | <input type="checkbox"/> 222 €/mensual | |
| Comedor <u>eventual</u> | <input type="checkbox"/> Con horario ampliado NO curricular | 8,90 €/diario* *Hasta 8 días sueltos al mes. | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta |
| | <input type="checkbox"/> Sin horario ampliado NO curricular | 12,60 €/diario* *Hasta 8 días sueltos al mes. | |
| Horario ampliado de la mañana <u>habitual</u> | <input type="checkbox"/> 7:00 Con desayuno <input type="checkbox"/> 7:30 Con desayuno <input type="checkbox"/> 8:00 Con desayuno <input type="checkbox"/> 8:30 Sin desayuno | 100 €/mensual* 83 €/mensual 58 €/mensual 34 €/mensual *Mínimo 5 alumnos. | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta |
| Horario ampliado de la mañana <u>eventual</u> | <input type="checkbox"/> 7:00 Con desayuno <input type="checkbox"/> 7:30 Con desayuno <input type="checkbox"/> 8:00 Con desayuno <input type="checkbox"/> 8:30 Sin desayuno | 8 €/diario 6,60 €/diario 4,60 €/diario 2,60 €/diario | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta |
| Horario ampliado de la tarde <u>habitual</u> | <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:00* <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:30* *Sin merienda | 39 €/mensual 65 €/mensual | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta |
| Horario ampliado de la tarde <u>eventual</u> | <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:00* <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:30* *Sin merienda | 3 €/diario 5 €/diario | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta |
| Horario ampliado - NO curricular | <input type="checkbox"/> 3 años. <input type="checkbox"/> 4 años. <input type="checkbox"/> 5 años. | <input type="checkbox"/> 154€/mensual | <input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/tarjeta <input type="checkbox"/> No hace uso |

Es imprescindible la firma de ambos padres o tutores

| Firma padre/tutor | Firma madre/tutora |
|-------------------|--------------------|
| | |

Dado en _____, el ____ del mes de _____ del 20____

Los datos recogidos se tratarán informativamente y serán incorporados a un fichero que podrá ser cedido o utilizado para la base de datos de Colegio Chesterton Meco, SL, Concesionaria de Colegio Meco SL, Consejería de Educación y/o Ministerio de Educación. El interesado tiene derecho a conocer, modificar o cancelar en su caso los datos registrados dirigiéndose a Colegio Chesterton, calle Luxemburgo 2 – 28880 Meco (Madrid), teléfono 918876207.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden domiciliación:

Mandate referencie

Identificador del acreedor: Colegio Chesterton Meco, SL

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name Colegio Chesterton Meco, SL

Dirección / Address

c/ Luxemburgo nº 2

Código postal – Población- Provincia / Postal Code – City - Town 28880 Madrid

País / Country España

A CUMPLIMENTAR POR EL TITULAR:

Nombre del deudor / es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal – Población – Provincia / Postal Code- City- Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 ur 11 characters) (OPCIONAL)

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN (22 DÍGITOS)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tipo de pago: Recurrente: _____ Único: _____

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

Fecha – Localidad: _____

Date- Location in with you are signing

Firma del deudor: _____

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

Los datos recogidos se tratarán informativamente y serán incorporados a un fichero que podrá ser cedido o utilizado para la base de datos de Colegio Chesterton Meco, SL, Concesionaria de Colegio Meco SL, Consejería de Educación y/o Ministerio de Educación. El interesado tiene derecho a conocer, modificar o cancelar en su caso los datos registrados dirigiéndose a Colegio Chesterton, calle Luxemburgo 2 – 28880 Meco (Madrid), teléfono 918876207.