

## FICHA SERVICIOS: 1º CICLO INFANTIL – CURSO 21-22.

### SOLICITAMOS LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y SERVICIOS

Estas actividades y servicios tienen carácter voluntario para las familias

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CURSO: (Al que se incorpora, SUBRAYAR) 1 AÑO / 2 AÑOS

SERVICIO	MARCAR OPCIÓN	COSTE CONJUNTO	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
Comedor <u>eventual</u>		8,90 €/diario* *Hasta 8 días sueltos al mes.	<input type="checkbox"/> Banco <input type="checkbox"/> Efectivo/Tarjeta
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
<b>I Ciclo</b> *En el caso de que se les conceda el Cheque Guardería de la Comunidad de Madrid, se descuenta de las mensualidades. Incluye material escolar.	<input type="checkbox"/> Jornada escolar* + comedor <input type="checkbox"/> Jornada escolar* sin comedor <input type="checkbox"/> Media jornada* + comedor <input type="checkbox"/> Media Jornada* sin comedor	369 €/mensual 259 €/mensual 269 €/mensual 159 €/mensual	<input type="checkbox"/> Domiciliación <input type="checkbox"/> Efectivo/Tarjeta

### 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 utilizados con la finalidad de gestionar la prestación del servicio y dar cumplimiento a obligaciones legales y contractuales, por ello, 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 de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición de 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 utilizados con la finalidad de gestionar la prestación del servicio y dar cumplimiento a obligaciones legales y contractuales, por ello, 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 de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición de los datos registrados dirigiéndose a Colegio Chesterton, calle Luxemburgo 2 – 28880 Meco (Madrid), teléfono 918876207.*