

EL CARMELO

SERVICIO DE AULA MATINAL CURSO 2023-2024

Comienzo martes 12 de septiembre

El servicio de **Aula Matinal** cubrirá el cuidado de los alumnos que lo necesiten entre las 7:30 y las 9:00 h. y se desarrollará en las instalaciones del Colegio.

OPCIONES Y PRECIOS:

Horario	Precio	Precio septiembre
7:30- 9:00 4 o 5 días/sem	33 euros/mes	24,75 euros/mes
8:15-9:00 4 o 5 días/sem	23,50 euros/mes	17,60 euros/mes
2 a 3 días a la semana	24,5 euros/mes	18 euros/mes
1 día a la semana	14,5	7,5
Días sueltos	4	

INFORMACIÓN MUY IMPORTANTE

1. Para poder controlar de una forma efectiva los alumnos asistentes, las inscripciones deberán de hacerse **SIN EXCEPCIÓN** antes de hacer uso de este servicio: de esta manera nuestro personal sabrá los alumnos que van a asistir.
2. No olviden rellenar TODOS los datos del boletín de inscripción (el curso y letra también)

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

AULA MATINAL

Para realizar sus inscripciones deberán ingresar en la cuenta de **LA CAIXA, IBAN: ES43 2100 8145 6213 0034 5644** el importe correspondiente a la primera mensualidad.

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), en el apartado “Inscripciones Extraescolares”: es rápido, seguro y reciben inmediatamente una confirmación.
2. Enviando el boletín de inscripción, la hoja de domiciliación bancaria y el resguardo ingreso al e-mail: matriculas@clgranada.com
3. 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:	CURSO 2023-24:	LETRA:	
C/	Nº:	PISO:	LETRA:
CP:	CIUDAD:	PROVINCIA:	
DATOS PADRE/TUTOR 1			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI o NIE:	
TELÉFONOS:		E-MAIL:	
DATOS MADRE/TUTOR 2			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI o NIE:	
TELÉFONOS:		E-MAIL:	
Indicar la opción deseada			
<input type="checkbox"/> 4 ó 5 DÍAS (7:30-9:00)	<input type="checkbox"/> COMIENZO SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/> COMIENZO OCTUBRE	
<input type="checkbox"/> 4 ó 5 DÍAS (8:15-9:00)	<input type="checkbox"/> COMIENZO SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/> COMIENZO OCTUBRE	
<input type="checkbox"/> 2 ó 3 DÍAS A LA SEMANA	<input type="checkbox"/> COMIENZO SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/> COMIENZO OCTUBRE	
<input type="checkbox"/> 1 DÍA 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 : ES 70000B18261321
 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 :

E	S														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 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.