



INSCRIPCIÓN SERVICIO DE ACOGIDA CURSO 2025-2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL SERVICIO

Desde la AMPA se ofrecen 3 modalidades diferentes de prestación del servicio de acogida para poder ajustarnos a todas las necesidades:

- Mensualidad fija
- Modalidad esporádica o fijos discontinuos
- Bonos de desayunos

El horario del servicio de acogida es de 7 a 9 de la mañana, durante todo el curso. Los desayunos se sirven hasta las 8:30 por lo que rogamos máxima puntualidad.

Sea cual sea la modalidad escogida, si desea hacer uso del servicio de acogida, debe **rellenar la siguiente inscripción** y enviarla al email de la AMPA lo antes posible y **siempre antes de su asistencia**:

ampamenendezpidal@gmail.com

ALUMNOS CON MENSUALIDAD FIJA

Disponemos del servicio de **mensualidad FIJA** donde acogiéndose a una franja horaria puede hacer uso sin previo aviso durante todo el mes. Esta modalidad se **facturará por recibo bancario a mes vencido** o si lo desea, puede realizar la transferencia a la cuenta de la AMPA enviando el correspondiente justificante de pago al email.

De manera puntual, si precisa de una **entrada anticipada a su franja horaria**, puede comunicar mediante **email con anterioridad** los días que precise y en qué horario, junto al **justificante de pago** de **1€/día** si es **FIJO de 8 a 9h** o de **2€/día** si es **FIJO de 8:30 a 9h**, en ambos casos está incluido el desayuno. No se devolverá el dinero, pero si comunica con antelación que no realizará uso del servicio, la cantidad correspondiente quedará como saldo a su favor.

TARIFAS:

- Meses de **OCTUBRE a MAYO**:

● De 7 a 9 horas:	Socios	66€/ mes
	No socios	72 €/ mes
● De 8 a 9 horas:	Socios	52 €/ mes
	No socios	58 €/ mes
● De 8:30 a 9 horas (sin desayuno):	Socios	37 €/ mes
	No socios	43 €/ mes

*****Descuento del 10% en la cuota del segundo hermano y sucesivos**



INSCRIPCIÓN SERVICIO DE ACOGIDA CURSO 2025-2026

- Precio reducido para **SEPTIEMBRE** y **JUNIO**:

● De 7 a 9 horas:	Socios 50€/ mes
	No socios 56€/mes
● De 8 a 9 horas:	Socios 39 €/ mes
	No socios 45 €/ mes
● De 8:30 a 9 horas: (sin desayuno)	Socios 28 €/ mes
	No socios 34 €/ mes

ALUMNOS ESPORÁDICOS O FIJOS DISCONTINUOS

Disponemos del servicio de días sueltos o fijos discontinuos. Para ello, se deberá pagar con anterioridad y mostrar el justificante de pago a los responsables del servicio para poder acceder a él. En caso de que su hijo padezca alguna alergia, nos deberá aportar la hoja de inscripción debidamente rellenada y firmada, al menos, la primera vez que haga uso del servicio. Podrá acudir desde las 7h con desayuno incluido. En caso de no hacer uso del servicio no se devolverá el dinero, pero si comunica con antelación que no realizará uso del servicio, la cantidad correspondiente quedará como saldo a su favor.

Número de cuenta – ABANCA **¡ojo! Nueva cuenta bancaria**
ES16 2080 5553 4630 4005 0631
ampamenendezpidal@gmail.com

Precio por día **5,50 € socio**

Precio por día **9,00 € no socio.**

BONOS DESAYUNO

También existe la opción de adquirir una tarjeta de bonos de desayuno exclusiva para socios. Se deberá comunicar con anterioridad al correo de la AMPA junto con el justificante de pago. La cartilla con el bono adquirido se lo haremos llegar al servicio de acogida y, siempre que les queden desayunos por consumir, pueden acudir sin necesidad de avisar previamente. La cartilla es personal por lo que se deberá adquirir un bono por menor. Podrá acudir desde las 7h estando incluido el desayuno. Los bonos no tienen caducidad.

Número de cuenta – ABANCA **¡ojo! Nueva cuenta bancaria**
ES16 2080 5553 4630 4005 0631
ampamenendezpidal@gmail.com

BONO de 5 desayunos 25 € sólo para socios.

BONO de 10 desayunos 45 € sólo para socios.



INSCRIPCIÓN SERVICIO DE ACOGIDA CURSO 2025-2026

HOJA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE, LA MADRE O TUTOR:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: **CÓDIGO POSTAL:**

E-MAIL:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS ALUMNOS:

CURSO:

.....

.....

.....

DATOS BANCARIOS:

(rellenar en caso de modalidad fija)

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

Nº CUENTA

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:

.....

Firma del titular de la cuenta:

INDICAR SI SUS HIJOS PADECEN ALGUNA ALERGIA Y DE QUÉ TIPO

NOMBRE DEL ALUMNO: **TIPO DE ALERGIA:**

NOMBRE DEL ALUMNO: **TIPO DE ALERGIA:**

NOMBRE DEL ALUMNO: **TIPO DE ALERGIA:**

Firma padre/ madre/ tutor

IMPORTANTE:

En caso de adeudar 2 recibos sin que se haya saldado o acordado un plan de pago, se suspenderá el servicio hasta que se liquide dicha deuda.