

CURSO 2025/2026

SOLICITUD AULA MATINAL

Estimados padres:

Viendo que el servicio prestado años anteriores con el AULA MATINAL, ha sido de ayuda a tantos padres que lo necesitan, este curso volveremos a ofrecerlo como en los anteriores. Queremos además este año hacer que el tiempo que pasan los/as alumnos/as sea un momento lúdico y a la vez pedagógico por lo que propondremos actividades que atraigan su atención pero que a la vez ayuden a su desarrollo.

El aula comenzará a funcionar a las 7:30 horas. **Entrada C/ Amor de Dios.**

Precios y horarios:

- Opción 1. Cuidado desde las 7:30 hasta la entrada en clase: **26 Euros/mes.**
- Opción 2. Cuidado desde la salida hasta las 14.30 horas: **14 Euros/mes.**
- Opción 3. Cuidado desde las 7.30 hasta la entrada en clase y desde las 14.00 horas hasta las 14.30 horas: **37 Euros/mes.**
- Opción 4. Servicios sueltos:
 - Cuidado de 7.30 a entrada de clase: **2,50 Euros/día.**
 - Cuidado desde la salida de clase hasta las 14.30 horas: **2,50 Euros/día**
 - Ambos servicios: **5,00 Euros/día**

Los alumnos pueden traer su desayuno al aula matinal

Las opciones 1, 2 y 3 precisan inscripción.

La opción 4 se le comunicará al tutor/a con, al menos, un día de antelación y se abonará en la misma aula matinal

Les saluda atentamente,

LA DIRECCIÓN

Nombre del alumno/aCurso:

Nombre de la madre: Telf: e-mail:

Nombre del padre: Telf: e-mail:

Opción de aula matinal (marcar con una X):

- Opción 1 Opción 2 Opción 3

Firma:

Observaciones:

Fundación educativa Amor de Dios

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el pagador autoriza a (A) Fundación Educativa Amor de Dios a enviar instrucciones a la entidad del pagador para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Fundación Educativa Amor de Dios

Como parte de sus derechos, el pagador 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.

Datos del ordenante:

Nombre:

Identificador:

Dirección:

Código Postal: Localidad: País:

Tipo de pago:

Datos del pagador:

Nombre y apellidos:

DNI / NIE / CIF:

Nombre y apellidos de los usuarios de los que es pagador:

Dirección:

Código Postal: Localidad: País:

IBAN:

Cádiz de de

Firma