



Asociación de Madres y Padres de Alumnos
C.E.I.P. Benito Pérez Galdós
Majadahonda
email: ampagaldos@gmail.com

CUIDADORAS DE COMEDOR INFANTIL

Debido a la especial atención que requieren los alumnos de Educación Infantil en el Comedor, la A.M.P.A. del **C.E.I.P. Benito Pérez Galdós** contrata cada año los servicios de cuidadoras extra, tal y como se aprobó en su día en Asamblea General.

Las familias de los alumnos de Educación Infantil que utilicen el servicio de Comedor Escolar abonarán la cantidad mensual de:

- **8,25 €** los Socios de la A.M.P.A.
- **12,65 €** los NO Socios de la A.M.P.A.

Los cargos de las cuotas se realizarán trimestralmente, de la siguiente forma:

- En enero las cuotas de septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
- En abril las cuotas de enero, febrero y marzo.
- En julio las cuotas de abril, mayo y junio.

La persona de la AMPA que gestiona este servicio es Yolanda del Puerto (640 916 766).

Os pedimos que rellenéis el siguiente formulario y lo entreguéis en el buzón de la A.M.P.A. con los datos que se indican **antes del próximo 15 de octubre de 2018**.

CUIDADORAS DE COMEDOR INFANTIL Curso 2.018/2.019

DATOS DE LOS ALUMNOS

| NOMBRE | APELLIDOS | EDAD | CURSO |
|--------|-----------|------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¿ES SOCIO DE LA AMPA?

SI

NO

PERSONAS DE CONTACTO

| NOMBRE y APELLIDOS | TELEFONO 1 | TELEFONO 2 |
|--------------------|------------|------------|
| | | |
| | | |

DATOS BANCARIOS

Titular: _____

Cuenta: _____

| | C.C. | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | NÚMERO DE CUENTA |
|---|------|---------|---------|------|------------------|
| E | | | | | |
| S | | | | | |

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Majadahonda, ____ de _____ de 2018
Firma del titular de la cuenta