

Impreso de ALTA

Curso 2018-2019

Para facilitar la tramitación, nos puede enviar esta solicitud o cualquier comunicación mediante FAX 91 331 49 02 o e-mail: colegiozazuar@colegiozazuar.com
 (Por favor indiquen ALTA SERVICIOS en el asunto del correo)

Datos del alumno/a

Apellidos _____

Nombre _____ Curso _____

Guardería

MES		HORARIO	DESAYUNO	COMIDA	MERIENDA
SEPTIEMBRE	Desde el día 3 hasta el día 6				
	Desde el día 7 hasta el día 28				
A partir de OCTUBRE	MAÑANA				
	TARDE				

Horario de Guardería: 7:00 - 8:50 Turno de mañana

16:45 -18:00 Turno de tarde

Comedor

Fecha de inicio: _____

Madrid, ____ de _____ de 2018

Firma del Padre/Madre o Tutor/a

(Por favor, marque con una cruz el servicio que desee utilizar, indicando la fecha de alta)

Les rogamos que comuniquen, con **diez días de antelación y por escrito**, la baja de los servicios que hayan solicitado.