

# AULA MEDIODIA

PARA REALIZAR LA MATRÍCULA:

1. Enviar un correo a [educarest.aulamediodia@gmail.com](mailto:educarest.aulamediodia@gmail.com) o descargarla de la página web del centro.
2. Le enviaremos la inscripción por correo electrónico.
3. Rellenarla y enviarla en formato en pdf a [educarest.aulamediodia@gmail.com](mailto:educarest.aulamediodia@gmail.com)
4. Le responderemos al correo para confirmar la inscripción.

Horario 14:00 a 15:00 horas (lunes a viernes)

Duración de la actividad:  
De septiembre 2025 a junio  
2026

**Precio 28€/mes**

# AULA MEDIODÍA 2025/2026

FOTO ALUMNO/A

CEIP VICENTE ALEIXANDRE



## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de nacimiento:	País:	Nacionalidad:
Curso escolar que comenzará (2025/2026):	Municipio:	Dirección actual:
Teléfono madre:	Teléfono padre:	Teléfono familiar:
Nombre y apellidos del padre o tutor legal:		DNI:
Nombre y apellidos de la madre o tutora legal:		DNI:
Correo electrónico de contacto:	Número de la tarjeta sanitaria del alumno/a	

A continuación indique **datos relevantes** que debamos conocer sobre el alumno/a; alergias, enfermedades, intolerancias, protocolo de actuación ante algún caso en concreto.... etc. Adjunte una **fotocopia del informe médico** junto a esta solicitud (si padece alguna enfermedad, alergia o intolerancia).

Mi hijo/a.....

Indique **personas autorizadas** a recoger a su hijo/a

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI:

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI:

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI:

Para cualquier consulta llame: **671-63-42-80 (lunes a viernes de 10:00 a 13:30)** o también puede contactarnos en el correo electrónico: [educarest.aulamediodia@gmail.com](mailto:educarest.aulamediodia@gmail.com)

El alumnado no podrá salir solo/a del centro a la hora de la salida. Deberá ser recogido/a por un mayor de edad autorizado por su padre/madre o tutor/a legal.

- Señale con una “X” la opción que necesite

✓ Autorizo a la empresa a subir al **estado del whastapp** fotos de mi hijo/a (solo podrá verse durante 24 horas y para las familias que son parte de la actividad).

SI	No
----	----

✓ Autorizo a la publicación de fotos de mi hijo/a en las redes sociales de la empresa en Instagram y Facebook.

SI	NO
----	----

✓ Toda la información en cuanto a organización y funcionamiento le llegará mediante Whatsapp.

✓ **Indique los meses que necesite el servicio de aula de mediodía.**

- Todo el curso

SI	NO
----	----

- Indique los meses que necesite.....

.....

NÚMERO DE CUENTA PARA DOMICILIAR EL PAGO DEL SERVICIO: **(APORTAR FOTOCOPIA DE TITULARIDAD DE CUENTA JUNTO CON ESTA INSCRIPCIÓN)**

NOMBRE Y APELLIDO DEL TITULAR:-----

NÚMERO DE CUENTA:-----

--

**FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL**

**Formas de pago:**

- El pago de los recibos se realizará al número de cuenta que faciliten las familias entre el **1 y el 5 de cada mes**. Para que no se cobre el recibo deberá causar baja en el servicio notificándolo previamente antes del día **25 del mes anterior enviando un correo a [educarest.aulamediodia@gmail.com](mailto:educarest.aulamediodia@gmail.com)** , si no es así se cobrará el recibo íntegro.
- **La devolución del recibo tendrá un coste de 5€ por gastos administrativos.**
- **El precio será de 28€ por mes.** (No se realizará descuento ni devolución por faltas en el mes, por día festivo ni por vacaciones).

**¿Cómo ponerme en contacto con la empresa?**

Las altas y bajas deberán comunicarse antes del 25 de cada mes para que causen efecto al mes posterior en el correo electrónico [educarest.aulamediodia@gmail.com](mailto:educarest.aulamediodia@gmail.com)

