



**salesianos**

**COLEGIO SAN FRANCISCO DE SALES  
CÓRDOBA**

& 2 0 3 / ( 0 ( 1 7 \$ 5 , 2 6

-



& 2 0 ( ' 2 5



\$ 8 / \$ 0 \$ 7 , 1 \$ /

## COMEDOR ESCOLAR

### HORARIO

De 14.00 a 16.00 Horas

### SERVICIOS

- ◆ Comida.
- ◆ Atención educativa en comedor y patio.
- ◆ Limpieza y mantenimiento.
- ◆ Seguro de responsabilidad civil.
- ◆ Actividades recreativas y culturales ( deporte, sala de juegos y sala de estudio)

### MODALIDADES

- ◆ Cuota Mensual 114,97 €
- ◆ Bono de 10 comidas 67 €

## AULA MATINAL

### HORARIO

De 7.30 a 9.00 horas.

### SERVICIOS

- ◆ Atención Educativa.
- ◆ Desayuno.
- ◆ Actividades recreativas y culturales.

### MODALIDADES

- ◆ Cuota Mensual 47,14 €
- \* Bono de 10 días 30,50 €

(ESTOS SERVICIOS SON DE CARÁCTER  
VOLUNTARIO Y NO LUCRATIVO)

## FICHA DE INSCRIPCIÓN ( datos del Alumno/a)

Nombre : \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfonos (indíquese a quien pertenece):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre Madre: \_\_\_\_\_

Nombre Padre: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas para la recogida del  
alumno/a:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de **ALERGIA** o **INTOLERANCIA** , se  
recuerda la **OBLIGATORIEDAD** de entregar en  
la secretaria del centro el **informe médico** co-  
rrespondiente lo más actualizado posible.

Si ya se entregó al formalizar la matricula no es  
necesario adjuntarlo a este impreso.

## DOMICILIACIÓN

Deseo inscribir al alumno/:

Del curso \_\_\_\_\_ en el siguiente  
servicio complementario:

(Indicar con una Cruz)

- COMEDOR  
 AULA MATINAL

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

Le ruego que con cargo a mi cuenta, cuyo número indico  
más abajo, sean abonados los recibos que presenta el  
Colegio San Fco. de Sales durante el curso escolar  
2020-2021 en concepto de servicios complementarios.

Córdoba a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Nombre del titular de la cuenta:

ES \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Firma del titular.