



## FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO 2026--2027

# AULA DE CONCILIACIÓN

## CPr CRUZ DEL CAMPO

**NUESTRAS ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN** nacen como una alternativa diferenciadora y de calidad ante la necesidad de las familias de conciliar la vida laboral con los tiempos académicos no lectivos, de los niños y niñas. Creamos ámbitos de encuentros interpersonales y de intercambio de experiencias, conjugando tareas que ayudan a que los niños y las niñas participen activamente en el planteamiento y desarrollo de sus actividades.

ROGAMOS CUMPLIMENTEN TODOS LOS CAMPOS DE LA FICHA DE INSCRIPCIÓN EN MAYÚSCULAS Y LA ENVÍEN A [FAMILIAS@LUDOCIENCIACONCILIA.ES](mailto:FAMILIAS@LUDOCIENCIACONCILIA.ES)

Alumno/a .....

Fecha de Nacimiento ..... Curso .....

y, en su nombre (Padre o Madre, Tutor o Tutora) .....

D.N.I. .... TELÉFONO (fijo y móvil) .....

**SOLICITA** la utilización de los siguientes servicios que oferta el centro:

### AULA MEDIODÍA:

☐

**1 HORA: De 14:00 A 15:00: de la tarde, de lunes a viernes. el precio mensual es de 36€**

☐

**1,5 HORAS: De 14:00 A 15:30: de la tarde, de lunes a viernes. el precio mensual es de 45€**

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular.. ..

Banco..... Dirección: .....

C/C (Indicar los 20 Dígitos e IBAN):

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- *La no asistencia no implica la baja del servicio. La baja se solicita una semana antes de que termine el mes a través del mail [familias@ludocienciaconcilia.es](mailto:familias@ludocienciaconcilia.es).*
- *Los recibos serán mensuales y se abonarán a mes vencido.*
- *El pago de dicho recibo es imprescindible para la asistencia de los alumnos al servicio.*
- *La devolución de dicho recibo generará unos gastos de devolución de 3€.*

**POR FAVOR RELLENEN TODOS LOS CAMPOS**

Fecha .....

Fdo.: .....

(Padre o Madre, Tutor o Tutora)