

1 de Junio de 2007

## **CURSO 2007/2008 SERVICIO DE ACOGIDA Y DESAYUNO**

Estimados padres y madres:

Como en cursos anteriores, este año se va a poner en marcha el servicio de acogida y desayuno desde el primer día de clase. Este servicio va a ser gestionado por la empresa Scolarest, tanto en el servicio en si mismo, como en su facturación. El servicio tiene las siguientes características:

- El coste del servicio será de **51€** por niño y por mes en el curso 2007/2008 y a los socios se les bonificará por 5€. La facturación se realizará mensualmente.
- La contratación del servicio se realizará por el total del mes y por un precio fijo, con independencia de la hora de entrada de los niños/as.
- La asistencia del niño/a al desayuno, será responsabilidad de los familiares, no descontándose de la factura mensual los días de ausencia del niño/a.
- La cuota mensual, se cancelará siempre y cuando se realice notificación por escrito con 15 días de antelación de la "no asistencia" del niño/a al desayuno en el mes siguiente. Esta notificación escrita deberá ser por duplicado, una depositarla en el buzón del AMPA, y otra entregarla a la monitora responsable de desayunos (se adjunta ficha de solicitud de baja).
- El servicio se prestará en horario de 7:30 a 9:00. El desayuno se servirá a las 8:00. El niño que llegue más tarde de las 8:20, no se garantiza que se le dé el desayuno.

Los niños que asistan al servicio de acogida y desayuno de forma esporádica tendrán que hacerlo mediante la presentación de un bono adquirido previamente en la sala del AMPA. El importe de los mismos son de 5€. Los socios serán bonificados por 1€.

Para solicitar el servicio mensual debe cumplimentar y entregar la SOLICITUD DE ALTA en el buzón del AMPA.

En la siguiente hoja se adjunta la solicitud de alta y dos copias de la solicitud de baja (una para el AMPA y otra para las monitoras encargadas del servicio de desayuno/acogida).

Recortar la solicitud de alta y depositarla en el buzón del AMPA, conservar las instrucciones y la solicitud de baja.

**SOLICITUD DE ALTA EN EL  
 SERVICIO DE ACOGIDA Y DESAYUNO. AMPA CEIP Pedro Duque**

Nombre y Apellidos del niño/a		
Curso Infantil <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º		Primaria <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
Letra <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
Nombre y Apellidos del padre/madre (titular de la cuenta)	DNI padre/madre	Teléfonos de contacto
Alergias o Intolerancias Alimentarias		
¿Es socio del AMPA en el curso 2007/2008? (indique el número de socio solo si lo conoce)		
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nº socio 2007/2008 _____		
Cuenta Bancaria para domiciliación de recibos (C.C.C.)		

(depositar esta solicitud de alta en el buzón del AMPA o entregarla en el AMPA en mano)

Firma del titular de la cuenta

**SOLICITUD DE BAJA EN EL  
 SERVICIO DE ACOGIDA Y DESAYUNO. AMPA CEIP Pedro Duque**

Nombre y Apellidos del niño/a		
Curso Infantil <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º		Primaria <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
Letra <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
Nombre y Apellidos del padre/madre	DNI padre/madre	Teléfonos de contacto
Fecha de baja		

(depositar este ejemplar de la solicitud de baja en el buzón del AMPA con 15 días de antelación)

Firma del padre/madre

**SOLICITUD DE BAJA EN EL  
 SERVICIO DE ACOGIDA Y DESAYUNO. AMPA CEIP Pedro Duque**

Nombre y Apellidos del niño/a		
Curso Infantil <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º		Primaria <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
Letra <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
Nombre y Apellidos del padre/madre	DNI padre/madre	Teléfonos de contacto
Fecha de baja		

(entregar este ejemplar de la solicitud de baja a las monitoras encargadas del desayuno/acogida con 15 días de antelación)

Firma del padre/madre