CONTRATO “Los primeros del cole” 2025-2026

D./Dª_____ como padre/madre/tutor legal, con D.N.I ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ domicilio en _____ y número/s de teléfono/s de contacto ☐☐☐☐☐☐☐☐☐/ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐/ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

¿Eres socio del AMPA? SI ☐ NO ☐

EXPONE

Primero: Que conoce y acepta las Condiciones Generales que rige el servicio de DESAYUNO reflejadas en este contrato.

SOLICITA

Primero: Contratar la plaza para el servicio de DESAYUNO para el siguiente alumno bajo las condiciones seleccionadas:

APELLIDOS	NOMBRE	ETAPA	CURSO	LETRA
1.		☐ Infantil ☐ Primaria		

Marcar con una X la opción elegida, horario con la opción ”con” o “sin” desayuno

SOCIOS	NO SOCIOS
☐ 7:00 a 9:00 “con” 52 €	☐ 7:00 a 9:00 “con” 57 €
☐ 7:00 a 9:00 “sin” 41 €	☐ 7:00 a 9:00 “sin” 44 €
☐ 7:30 a 9:00 “con” 48 €.	☐ 7:30 a 9:00 “con” 53 €
☐ 7:30 a 9:00 “sin” 37 €.	☐ 7:30 a 9:00 “sin” 40 €
☐ 8:00 a 9:00 “con” 43 €	☐ 8:00 a 9:00 “con” 45 €
☐ 8:00 a 9:00 “sin” 34 €.	☐ 8:00 a 9:00 “sin” 37 €
☐ 8:30 a 9:00 “sin” 20 €	☐ 8:30 a 9:00 “sin” 22 €
Días sueltos (4,00 €/día)	Días sueltos (5,00 €/día)

ALERGIAS / INTOLERANCIAS

No olvide adjuntar el informe médico oficial para el correcto tratamiento.

MANDATO DE CARGO DE RECIBOS BANCARIOS S.E.P.A. (Adjuntar copia de libreta o recibo)

D. / Dª _____ titular de la libreta o cuenta corriente

CÓD.PAÍS		IBAN		ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA									

Autoriza a que le sean cargados los recibos que emita COMEDORES FUENTES RIAÑO S.L. por el servicio de ACOGIDA contratado.

El alumno comenzará a hacer uso del servicio desde la fecha de alta reflejada en este documento

En Rivas Vaciamadrid, a_____ de _____ de 20___

FECHA DE ALTA:

____/____/____

IMPORTANTE RELLENAR

FECHA DE BAJA:

____/____/_____

Firmado:

Firma(s) del titular(es) de la cuenta:

CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO DE ACOGIDA

1. *El pago del servicio de ACOGIDA se realiza mediante recibo bancario de COMEDORES FUENTES RIAÑO S.L. entre el 1 y el 15 de cada me hasta la comunicación de la baja o la finalización del curso escolar. Adjuntar copia de libreta o recibo.*
2. *Si se devuelve un recibo, el padre/madre correrá con los gastos generados por la devolución.*
3. *No se devolverá cantidad alguna por ausencias aisladas ni continuadas, a no ser que se avise con un mínimo de 15 días de antelación al correo electrónico: administracion@cofuri.es*
4. *Los días sueltos se abonarán mediante recibo bancario o en efectivo*
5. *Cualquier consulta referente a los recibos pueden mandar un email a administracion@cofuri.es*
6. *Deben comunicar las nuevas altas y bajas con 15 días de antelación a la responsable de comedor y a la Dirección del centro.*
7. *Las distintas alergias y/o intolerancias alimenticias deberán ser comunicadas mediante certificado médico oficial y adjuntadas a la hoja de inscripción.*
8. *Este servicio comenzará a funcionar el primer día lectivo del curso y finalizará el último.*
9. *La utilización del servicio requiere el obligado cumplimiento de las normas establecidas.*