

AMPA JOSE HIERRO NORMAS SERVICIO DE ACOGIDA TARDES JUNIO

CURSO 2023/2024 CALENDARIO Y HORARIO:

- Este Servicio, se proporcionará desde el primer día lectivo de **JUNIO** en horario de 15.00 a 18.00 horas.

INSCRIPCION:

Las inscripciones pueden realizarse a través de la web (www.educaocio.net)

ACOGIDA TARDE:

Los horario y precios del Servicio de Acogida de Tarde son:

- De 15.00 a 15.30 horas, 17€/mes.
- De 15.00 a 16.00 horas, 27€/mes
- De 15.00 a 16.30 horas, 38€/mes.
- De 15.00 a 17.00 horas, 42€/mes
- De 15.00 a 17.30 horas, 48€/mes
- De 15.00 a 18.00 horas, 54€/mes (Para formar este grupo se necesita un mínimo de 4 asistentes)
- DÍA SUELTO 5€ (Para hacer uso de los días sueltos es necesario avisar por WhatsApp con 24/48 horas y esperar confirmación)

HERMANOS: Estos, tendrán una **bonificación del 10%**, en todos y cada uno de los diferentes servicios de acogida, excepto en días sueltos.

El mes se facturar completo. (La variabilidad de días y meses por festivos, vacaciones o cualquier otra circunstancia ya ha sido tomada en cuenta a la hora de fijar el precio)

FORMA DE PAGO:

La forma de pago será mediante **domiciliación bancaria**.

RECIBOS DEVUELTOS: Los gastos bancarios producidos por la devolución de los recibos, lo abonarán las familias directamente en el Servicio de Acogida, junto con el importe del recibo.

BAJA:

Las bajas deberán ser comunicadas por escrito en el Servicio de Acogida mediante el formulario correspondiente, **antes del día 25 del mes anterior al que sean efectivas**.

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

- **Medicamentos:** Solo en caso excepcional y puntual. NO se administrará ningún medicamento, sin receta médica y autorización firmada por los tutores.

ATENCIÓN A LAS FAMILIAS: Pueden contactar con nosotros a través del teléfono 609781153 (Pilar) / 609592339 (Concha) o del correo electrónico educaocio@educaocio.net. No dudéis en solicitar una entrevista para cualquier tema referente al Servicio cuando lo necesitéis.

Un saludo. EducaOcio.

AUTORIZACION DE RECOGIDA

COMUNICO QUE MI HIJO/A _____

CENTRO ESCOLAR: C.E.I.P. JOSE HIERRO

DEL CURSO _____

SERÁ RECOGIDO/A POR LAS SIGUIENTES PERSONAS

| PERSONA QUE REALIZA LA RECOGIDA | DNI |
|---------------------------------|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |

Rivas a ____ de _____ de 20__

FIRMA. Nombre del padre, madre o tutor: Fdo.: _____