salesianos ATOCHA | Colegio

SERVICIO DE ENFERMERÍA EN EL COLEGIO "SALESIANOS ATOCHA"

FICHA DE ADHESIÓN CURSO 2023 – 2024

(SI EL ALUMNO YA HA DISFRUTADO DE ESTE SERVICIO DE ENFERMERÍA EN EL CURSO ANTERIOR SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE A NO SER QUE NOS INDIQUEN LO CONTRARIO)

NOMBRE DEL ALUMNO/A ……..

DEL CURSO ……..

PADRE/ MADRE DEL ALUMNO/A ……

DNI:……TELÉFONO DE CONTACTO ……..

¿Desea que su hijo sea atendido por el Servicio de Enfermería del Centro?

SI ☐ NO ☐

Solicito que el coste del "Servicio de Enfermería" sea domiciliado en la cuenta:

		Entidad						Oficina				DC		Nº de cuenta									
IBAN:	ES																						

¿Es la cuenta que habitualmente usa el centro para otros recibos?

SI ☐ NO ☐

Madrid, a _____ de _____ de 2023

Firma padre/madre/tutor

_____