



**SOLICITUD DEL SERVICIO DE CAMBIO DE ROPA PRESTADO POR
LA A.M.P.A. SAN ILDEFONSO DEL CEIP SANTA TERESA**

Por favor, utilice letras mayúsculas para cumplimentar este formulario y complete todos los datos. Utilice una única solicitud para cada hijo/a y servicio solicitado

DATOS DEL TUTOR/A 1:

NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....

NIF:

DATOS DEL TUTOR/A 2:

NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....

NIF:

DATOS DE CONTACTO:

TELÉFONO FIJO

TELEFONO MÓVIL (poner todos los disponibles).....

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.....

SOLICITA QUE SU HIJO/A

NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....

CURSO:.....

DISFRUTE DEL SERVICIO DE CAMBIO DE ROPA

Toledo _____ de _____ de 20 _____

FIRMA:

ATENCIÓN: deberá acompañarse a este impreso el justificante de ingreso de la cuota del servicio (40 euros por niño/a) en la cuenta de Eurocaja Rural ES29 3081 0197 57 2874549526, debiendo indicarse como ordenante el nombre y apellidos del niño/a. Esta cantidad dará derecho a un máximo de 10 cambios durante el curso escolar. Si se superarán deberá efectuarse un ingreso complementario de 20 euros más que dará derecho a 5 cambios más.

ALTA EN LA ASOCIACIÓN (En el caso de no ser socios de la Ampa o no estar al corriente del pago de las cuotas, se procederá al alta en dicha Asociación (imprescindible para ser beneficiario de estos servicios) y al cobro del **recibo anual por familia de 16 euros.**) para lo que deberá entregarse junto a esta solicitud la de alta en la Asociación.