



SOLICITUD DE BAJA Y/O MODIFICACIÓN DE CUOTA Y ACTIVIDAD

D. _____ y

D^o _____ como padres de:

Alumno/a: _____

del curso _____ grupo _____ de la etapa _____

Marcar con "X" la opción elegida

	BAJA	ALTA
NO DESEO la participación de las Actividades y Servicios ofertados por el Colegio		

1.- CUOTA REDUCIDA FAMILIAR ANUAL *

SERVICIO/ACTIVIDAD	CONDICIONES	PRECIO	BAJA	ALTA
AA. Extraescolares Gabinete Psicopedagógico S. Comunicación y Gestión	Familia con 1 alumno en el Centro	112,00 €/familia/año		
	Familia con 2 alumnos en el/los Centro	185,00 €/familia/año		
	Familia con 3 ó más alumnos en el/los Centro	210,00 €/familia/año		

2.- CUOTAS ANUALES INDIVIDUALES PARA EL CURSO 2014/2015

SERVICIO/ACTIVIDAD	CONDICIONES	PRECIO	BAJA	ALTA
AA. Extraescolares	Familia con 1 alumno en el Centro	96,00 €/familia/año		
	Familia con 2 alumnos en el/los Centro	166,00 €/familia/año		
	Familia con 3 ó más alumnos en el/los Centro	210,00 €/familia/año		
Gabinete Psicopedagógico	Familia con 1 alumno en el Centro	14,00€/familia/año		
	Familia con 2 alumnos en el/los Centro	25,00 €/familia/año		
	Familia con 3 ó más alumnos en el/los Centro	33,00 €/familia/año		
Servicio de Comunicación	Familia con 1 alumno en el Centro	21,00 €/familia/año		
	Familia con 2 alumnos en el/los Centro	38,00 €/familia/año		
	Familia con 3 ó más alumnos en el/los Centro	54,00 €/familia/año		
Otras actividades	Actividad adicional	60,00 €/alumno/año		

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES ESPECÍFICAS.

OPCIÓN	Marcar "x"	Nombre de la Actividad	
		BAJA	ALTA
Cambiar de Actividad Extraescolar.			
Darme de Baja una de las Actividades que realizo.			
Darme de Baja en todas las Actividades que realizo.			

En Ávila, a _____ de _____ del 20__

Fdo:

Padre: _____ Madre: _____

*Este documento se debe presentar al responsable de AA.EE en el Edificio de la Calle Lesquinas. Los cambios, bajas y/o modificaciones, surtirán efecto con el comienzo del trimestre siguiente al que se produjo la variación.