



www.csacooperativa.es

CURSO 24/25

Nº DE REGISTRO	FECHA
----------------	-------

DATOS GENERALES DEL ALUMNO/A

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI	
Domicilio Familiar	Número	Piso/Puerta	Esc/Blq	C.P.
Sexo(V/M)	Provincia	Municipio	Localidad	
Teléfono	Nacionalidad	Fecha de nacimiento		
MÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
LUGAR QUE OCUPA ENTRE SUS HERMANOS				

DATOS GENERALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR
--

Nombre y Apellidos 1	Nombre y Apellidos 2		
teléfono	DNI	Teléfono	DNI
Correo Electrónico	Correo Electrónico		
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento		
Nacionalidad	Nacionalidad		
Profesión	Profesión		

NIVEL SOLICITADO	BEBES	1AÑO/2AÑOS
------------------	-------	------------



CRITERIOS DE BAREMACIÓN/NECESIDAD

3	Padre o madre que trabaje o haya trabajado en el colegio.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
1	Discapacidad motora/psíquica o física.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
3	Que los progenitores (ambos) trabajen a jornada completa.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
2	Que un progenitor trabaje a jornada completa y el otro a media jornada.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
1	Que un progenitor trabaje a jornada completa y el otro se encuentre en demanda de empleo.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
1	Que un progenitor trabaje a media jornada y el otro se encuentre en demanda de empleo.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
2	Padre o madre con Estudios Universitarios.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
1	Padre o madre con estudios Pre Universitarios (FP Superior o Bachillerato).	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
1	Padre o madre con matrícula anual de centro de estudios oficial.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
1	Parto múltiple.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
3	Solicitud de Servicio de Comedor * (la puntuación de este criterio supondrá el pago de al menos dos meses del mismo cuando el niño comience las clases) Fdo.	<input type="checkbox"/>
3	Hijo de antiguo alumno/a.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>
3	Domicilio o lugar de trabajo dentro del municipio.	Documentación que lo acredite <input type="checkbox"/>

AULA DE BEBES

OPCIÓN 1	9.00-13.00 (4h) 150.00€	Comedor 105.00€-40.00€	Sin comedor
OPCIÓN 2	9.00-14.00 (5h) 160.00€	Comedor 105.00€-40.00€	Sin comedor
OPCIÓN 3	9.00-15.00 (6h) 170.00€	Comedor 105.00€-40.00€	

AULAS DE 1 y 2 AÑOS

OPCIÓN 1	9.00-13.00 (4h) 140.00€	Comedor 105.00€	Sin comedor
OPCIÓN 2	9.00-14.00 (5h) 145.00€	Comedor 105.00€	Sin comedor
OPCIÓN 3	9.00-15.00 (6h) 150.00€	Comedor 105.00€	
OPCIÓN 4	9.00-13.00 Y 15.00 A 17.00 (6h)150.00€	Comedor 105.00€	Sin comedor
OPCIÓN 5	9.00 – 17.00 (8h) 160.00€	Comedor 105.00€	

- Los precios incluyen el almuerzo en todas las opciones del aula 1 y 2 años. La merienda estará incluida si se queda a comedor en la opción 4 y 5.



www.csacooperativa.es

CURSO 24/25

SERVICIOS EXTRA Y TARIFAS

MADRUGADORES		
7.30h A 9.00h	25.00€	
8.00h A 9.00h	20.00€	
8.30h A 9.00h	10.00€	
9.00h A 9.30h * (SOLO SEP Y JUNIO)	10.00€	

MEDIODIA *		
13.00h A 15.00h	30.00€	
13.00h A 14.00h	20.00€	
14.00h A 15.00h	20.00€	

SERVICIO DE COMEDOR:

AULA DE BEBÉS

- Los niños deberán traer la comida de casa hasta que tengan introducidos todos los alimentos. El precio de este servicio es de 40.00€/ mes

AULA 1 Y 2 AÑOS

- 105,00€/mes (precio fijo)
- 70,00€/mes los meses con periodo vacacional (Navidad y Semana Santa)
- Precio día suelto comedor 6,70€ (recogida del alumno/a hasta las 13,00h)
- Precio día suelto comedor + mediodía 16.70€ (recogida del alumno/a hasta las 15.00h)



www.csacooperativa.es

CURSO 24/25

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Fotocopia del libro de familia.

Fotocopia del carnet de vacunas y tarjeta sanitaria.

Fotocopia del DNI de los tutores y autorizados a sacar a niñ@ del centro.

Informes médicos si procede.

Importe de material 120.00€

Número Cuenta Bancaria (para domiciliar recibos) una vez admitido.

CEIPS SAN AGUSTÍN S.COOP

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la *gestión administrativa, contable y fiscal derivada de nuestra relación, así como enviarle comunicaciones sobre nuestros servicios*. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y *los trataremos en base a su consentimiento*.

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado.

Para ello podrá enviar un email a: info@colegiosanagustin.eu o dirigir un escrito a CEIPS SAN AGUSTIN S.COOP AVDA. CARRASCOY S/N-30320-FUENTEALAMO-MURCIA

Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

CONSENTIMIENTO

La finalidad y uso previsto tanto de los datos en sí mismos como de su tratamiento, *es prestarle el servicio solicitado*. A continuación, podrá aceptar las finalidades que crea convenientes marcando su casilla correspondiente, tenga en cuenta que algunas finalidades pueden ser necesarias para poderle prestar el servicio, en el caso de NO marcar dichas casillas, no se podrá prestar el servicio asociado.

Prestación del servicio contratado

Envío de comunicaciones de servicios de su interés

Consentimiento del tratamiento de los datos de un tutelado menor de 14 años

Firma:

Fdo.-

Datos identificativos del responsable: CEIPS SAN AGUSTIN S.COOP, F30614754, AVDA. CARRASCOY S/N - 30320 - FUENTE ALAMO - MURCIA, 968596513



www.csacooperativa.es

CURSO 24/25

Yo _____ con
DNI _____

ME HAN EXPLICADO QUE:

- La baja en el centro se comunicará en oficina y a la tutora del niñ@ antes del día UNO del mes siguiente. En caso contrario y una vez comenzado el mes se abonará la totalidad de la mensualidad.
- La NO asistencia por enfermedad, viaje, etc, no supone la reducción ni la devolución en la cuota, en caso de impago perderá su plaza.
- Se devolverá en caso de enfermedad los días de comedor no consumidos a partir del día 10 (continuos)
- La baja en el centro NO tiene devolución de material y la plaza quedará libre para otro alumno
- La cuota contratada se abonará por adelantado los días 10 de cada mes
10 enero se abona ENERO
10 febrero se abona FEBRERO
- Los cambios en las franjas horarias se comunicarán a la oficina y a la tutora del centro antes del día UNO del mes siguiente.
- Me han explicado cual va a ser mi cuota en función a las opciones que he marcado.

Todos los puntos de esta solicitud me han sido explicados y con mi firma certifico que me comprometo a ello.

Fdo.

Fecha: