



COMUNICACIÓN DE HORARIO CURSO 2023/2024

D. / Dña. _____,
con domicilio en la C/ _____ nº _____
piso: ____ puerta: _____, de _____ con C.P. _____.

Teléfonos de contacto: _____ / _____ y
D.N.I./N.I.E. nº _____

E-mail de contacto: _____ @ _____.

En calidad de PADRE / MADRE / TUTOR / REPRESENTANTE LEGAL (indicar el que proceda) del niño/a:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

COMUNICO EL HORARIO QUE EL ALUMNO REALIZARÁ DURANTE EL CURSO 2021/2022 EN LA ESCUELA INFANTIL "ISABEL DE ARAGÓN". LA MODIFICACIÓN DE ESTE HORARIO EN CASO DE NECESIDAD SE HARÁ EFECTIVA DE CONFORMIDAD CON LO INDICADO EN EL REGLAMENTO DE LA CITADA ESCUELA.

MARCAR OPCIÓN A ELEGIR	HORARIO	TASA EMPADRONADOS	TASA NO EMPADRONADOS
	HORARIO CENTRAL DE 9:00 A 13:00 HORAS Y DE 15:00 A 17:00	97,44€	121,80€
	HORARIO COMIDAS DE 9,00 A 17,00 HORAS	152,25€	182,70€
	HORARIO MAÑANA DE 8:00 A 13:00 HORAS	101,50€	126,90€
	HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS	101,50€	126,90€
	HORARIO EXTRA 8:00 A 17:00 HORAS	182,70€	219,24€
	HORARIO DE 9:00 A 15:00 HORAS	121,80€	152,25€
	HORARIO MAÑANA DE 8:00 A 14:00 HORAS	121,80€	152,25€

Fdo.: D/Dª _____

(Firma del padre, madre o tutor/a legal)

SE INFORMA A LOS USUARIOS DEL SERVICIO MUNICIPAL "ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL ISABEL DE ARAGON" DE EPILA QUE, DE ACUERDO CON LA LEY 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES, LOS DATOS FACILITADOS FORMARÁN PARTE DE UN FICHERO TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE EPILA, Y DE LA POSIBILIDAD QUE UDS. TIENEN DE EJERCITAR SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, OPOSICIÓN Y CANCELACIÓN DE LOS MISMOS, EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: AYUNTAMIENTO DE EPILA/PLAZA ESPAÑA Nº1/**50.290 EPILA** (ZARAGOZA).