



**Cooperativa de Enseñanza Juan Ramón Jiménez
Centro Concertado**

Carretera a Los Hoyos Nº 160 (Km 3.200) - 35017
Las Palmas de Gran Canaria
Tel: 928-354-008/012 Fax: 928-354-837
colegio@cooperativajuanramonjimenez.com
www.cooperativajuanramonjimenez.es

CAMPUS DE VERANO JRJ 2018 – “Culturas del Mundo”

D. _____ (padre/tutor legal)

Dña. _____ (madre/tutora legal)

del alumno o alumna: _____

Nivel: _____, deseo inscribir a mi hijo o hija en el campus de verano que se realizará en el Colegio Juan Ramón Jiménez:

Desde el 26 de junio al 27 de julio, en horario de 9:00 a 13:30 horas (CAMPUS COMPLETO)	
Por semanas (indicar fechas): <input type="checkbox"/> Del 26 al 29 de junio. <input type="checkbox"/> Del 2 al 6 de julio.	<input type="checkbox"/> Del 9 al 13 de julio. <input type="checkbox"/> Del 16 al 20 de julio. <input type="checkbox"/> Del 23 al 27 de julio.

Teléfonos de contacto: _____

Actualmente, mi familia es (marcar lo que proceda):

<input type="checkbox"/>	Socio de la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	Usuario no socio de la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	Familia externa al Centro
<input type="checkbox"/>	Asisten varios hijos. Número de hermanos _____

Nombre de los hermanos: _____

Se oferta como optativo, el servicio de comedor que se sumará a la cuantía del campus (marcar si procede):

	CAMPUS COMPLETO	POR SEMANAS	POR DÍAS
Mi hijo o hija asistirá al servicio de comedor (13:30 a 14:30 h), pudiendo recogerlo hasta las 15:00 h	125 €	35 €/semana	7'50 €/día

OBSERVACIONES (alergias, cuestiones a tener en cuenta...): _____

FIRMA (padre y madre):

Fdo. _____

Fdo. _____

Fecha de pago: a través del recibo escolar del mes de julio